

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2017

A PHOTOCOPIER OU À TÉLÉCHARGER SUR LE SITE

VOTRE FORMULAIRE D'INSCRIPTION DOIT ÊTRE TOTALEMENT COMPLÉTÉ POUR ÊTRE PRIS EN COMPTE

[www.oertli.fr](http://www.oertli.fr)

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENTREPRISE

NOM-Prénom \_\_\_\_\_ Nom de la société \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Nombre de salariés  hors apprentis

CP-Ville \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_ Port. \_\_\_\_\_

Adresse mail \_\_\_\_\_

N° SIRET

Code APE

N° TVA intracommunautaire

**VEILLEZ À RESPECTER  
LES DÉLAIS D'INSCRIPTION**

## AUTRES RENSEIGNEMENTS

Le nom de votre organisme de prise en charge \_\_\_\_\_

Le nom de votre contact CERTLI (commercial, attaché technique) \_\_\_\_\_

Le nom de votre distributeur CERTLI \_\_\_\_\_

Votre statut :  Spécialiste  SAV Partenaire  Distributeur  Installateur

## VOTRE COMMANDE

| STAGES RGE |          |           |               |            |
|------------|----------|-----------|---------------|------------|
| QPAC 5j.   | QCET 2j. | QCESI 3j. | QB01/Sair 3j. | QFI0UL 3j. |

| ÉNERGIES RENOUVELABLES |                |            |               |
|------------------------|----------------|------------|---------------|
| MO PAC air/eau 2j.     | MO PAC géo 1j. | MO CET 2j. | MO Poêles 1j. |

| ÉNERGIES FOSSILES |             |              |               |
|-------------------|-------------|--------------|---------------|
| MO GAZ 2j.        | SAV GAZ 2j. | MO FIOUL 2j. | SAV FIOUL 2j. |

| SAV PARTENAIRES        |                  |                      |
|------------------------|------------------|----------------------|
| SAV PART Gaz/Fioul 3j. | SAV PART GAZ 2j. | SAV PART PAC/CET 3j. |

| A LA CARTE |
|------------|
| ALC 17 2j. |

Cocher la formation choisie

| Dates*  | Le(s) participant(s) |        |                            | Indications concernant le stagiaire et l'entreprise |                          | Montant HT | Montant TTC à payer (***) |
|---|----------------------|--------|----------------------------|---|--------------------------|------------|---------------------------|
|   | Nom                  | Prénom | Fonction dans l'entreprise | Salarié   | Gérant non salarié       |            |                           |
|   |                      |        |                            | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/> |            |                           |
|   |                      |        |                            | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/> |            |                           |
|   |                      |        |                            | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/> |            |                           |
|   |                      |        |                            | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/> |            |                           |
| <b>TOTAL À PAYER</b><br>(par chèque(s) ci-joint(s)) |                      |        |                            |   |                          |            |                           |

\* En cas d'annulation, contactez votre attaché technico-commercial CERTLI  
\*\* montant à libeller sur le chèque

Cachet de l'entreprise

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature

Merci de rédiger un chèque par type de formation commandé.  
Afin de valider votre demande de formation, ce bon de commande est à retourner, au plus tard **6 semaines avant la date de formation**, accompagné du ou des paiement(s) à :

**CERTLI THERMIQUE SAS**

Service Formation

2 avenue Josué Heilmann

BP 50018 - 68801 THANN CEDEX

## CONTACTEZ-NOUS

Vos interlocuteurs CERTLI sont à votre disposition pour tout renseignement sur les modalités d'inscription :  
Christiane EDEL - Tél. 03 89 37 62 46 / Fax 03 89 37 32 74 / e-mail : [formation@oertli.fr](mailto:formation@oertli.fr)

**OERTLI**