FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2017

A PHOTOCOPIER OU A TELECHARGER SUR LE SITE

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

www.nertli fr

RENSFIGNEMENTS	CONCEDMANT	I'ENITDEDDICE
KLIA ZLITIALIAILIA I Z	LUMLEKNANI	I FINIKEPRISE

NOM-Prénom				Nom de la société				
Adresse			Nor	lombre de salariés hors apprentis				
CP-Ville				I Port				
Adresse mail								
N° SIRET								
Code APE						ECDF(ΓFR	
N° TVA intracommur	nautaire 🔲 🗌			VE	ILLEZ À R S DÉLAIS D'I	NSCRIPT	ION	
Le nom de votre con	anisme de prise en cl tact ŒRTLI (commerc ributeur ŒRTLI Spécialiste ANDE	ial, attaché technique		Distribut		Installate		
Cocher la formation chois	ie							
Le(s) participant(s)			(s)	Indications concernant le stagiaire et l'entreprise Montant		Montant TTC		
Dates*	Nom	Prénom	Fonction dans l'entreprise	Salarié	Gérant non salarié	HT	à payer (**)	
			·					
° En cas d'annulation, contactez votre attaché technico-commercial ŒRTLI ∵× montant à libeller sur le chèque				TOTAL À PAYER (par chèque(s) ci-joint(s))				
Cachet de l'entre	eprise		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 <u>6 semaines avant la date de formation</u>, accompagné du ou des paiement(s) à :

ŒRTLI THERMIQUE SAS

Service Formation 2 avenue Josué Heilmann BP 50018 - 68801 THANN CEDEX

