

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

## 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					ÉNERGIES RENOUVELABLES				ÉNERGIES FOSSILES				SAV PARTENAIRES					AUTRES STAGES		
QPAC 5 j.	QCET 2 j.	QCESI 3 j.	QBOISair 3 j.	OEFEEBAT 3 j.	MO PAC air/eau 2 j.	MO PAC géo 1 j.	MO CET 2 j.	MO Poêles 1 j.	MO GAZ 2 j.	DM GAZ 2 j.	MO FIOUL 2 j.	DM FIOUL 2 j.	SAV PART Gaz/Fioul 3 j.	SAV PART GAZ 2 j.	SAV PART FIOUL 2 j.	SAV PART PAC 2 j.	SAV PART PAC/CET 3 j.	OE COND 2 j.	OE ENR 2 j.	OE REG 2 j.

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 (par chèque(s) ci-joint(s))</b>							

\* 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)