



Bulletin d'Inscription

Cadre réservé
à AGEFOS PME

Action n°

Code ACC n°

A photocopier pour la comptabilité de l'entreprise

Offre réservée aux entreprises adhérentes à AGEFOS PME

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE ADHERENTE

N° adhérent AGEFOS PME :

N° SIRET (obligatoire) :

Raison sociale :

Activité :

NAF : Statut juridique :

Effectif Moins de 10 salariés de 10 à 49 salariés
(voir modalités au verso)

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tel : Fax :

E-mail :

Nom du responsable du suivi de l'action :

Fonction :

NOM(S) et PRÉNOM(S) du(des) stagiaire(s) de l'entreprise <i>(tout en majuscules)</i>	Sexe	Date de Naissance (jj/mm/aaaa)	Qualification	Niveau d'étude	Prise en charge du salaire*	Si OUI, Montant salaire horaire brut chargé*

*UNIQUEMENT Pour les Entreprises de 10 à 49 salariés, la prise en charge (sur le plan de formation) est possible

S'INSCRIT A LA FORMATION

Intitulé de la formation :

Dates (à fixer avec l'organisme) :

Lieu :

Catégorisation de l'action

- Action permettant l'adaptation du salarié au poste de travail ou liées à l'évolution ou au maintien dans l'emploi dans l'entreprise (formation indispensable à la tenue du poste ou à l'évolution de la fonction)
- Développement des compétences du salarié (formation permettant au salarié d'acquérir de nouvelles compétences pouvant l'amener à occuper une fonction supérieure ou différente de la sienne)

Formation avec validation OUI NON

Intitulé :

Date(s) :

Lieu :

Participation
de l'entreprise
(validation incluse)

108 € TTC

Par Module et par Stagiaire
(soit 90,00 € HT + TVA 20 %)

**Chèque à l'ordre
d'AGEFOS PME**

Banque :

N° Chèque :

ORGANISME DE FORMATION

Raison Sociale : N° partenariat CHARTE (obligatoire) :

N° SIRET N° Déclaration d'activité :

Adresse :

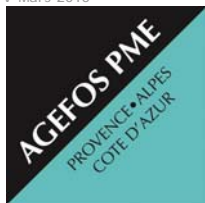
Tel : Fax : Email :

Contact :

Coût Pédagogique à facturer à AGEFOS PME : € HT € TTC

Ce bulletin d'inscription doit être complété et accompagné du Chèque de règlement à l'ordre d'AGEFOS PME 15 jours avant le début de la formation

Entreprise	Cachet de l'entreprise et Signature
NOM et Prénom du Signataire	
Lieu	Date
Obligatoire – Accord d'AGEFOS PME	Signature
NOM et Prénom du Conseiller en Formation	
.....	Date



Entreprises de moins de 10 salariés

- 1** Contactez l'Organisme de Formation dispensant la formation choisie
- 2** Envoyez ce Bulletin d'Inscription à celui-ci accompagné du chèque de participation libellé à l'ordre d'AGEFOS PME (108 € TTC/Module/Stagiaire)
- 3** **Réservé aux Organismes de Formation** : Envoyez le Bulletin d'inscription et le règlement à

Pour les départements 04 - 05 - 13 - 84
Chrystelle TOGNI

Pour les départements 06 - 83
Jérôme LOCASTRO

Département Grands Comptes et Service aux TPE
146 rue Paradis
CS 30004
13294 MARSEILLE CEDEX 06
paca.tpe@agefos-pme.com

Entreprises de 10 à 49 salariés

- 1** Contactez votre Conseiller en Formation pour lui faire part de votre projet
- 2** Envoyez ce Bulletin d'Inscription à celui-ci accompagné du chèque de participation libellé à l'ordre d'AGEFOS PME (108 € TTC/Module/Stagiaire)

Alpes du Sud

"Le Cadet de Charance"
5 rue Louis Balmens
05000 GAP
Tél. : 04 92 52 22 10
Fax : 04 92 52 46 69
E.mail : alpesud@agefos-pme.com

Marseille Littoral

Les Bureaux de Marveyre
10 Boulevard Ralli
CS 10031
13272 MARSEILLE Cedex 08
Tél. : 04 88 44 51 65
Fax : 04 88 44 51 61
E.mail : marseille@agefos-pme.com

Var

237 Place de la Liberté
83000 TOULON
Tél. : 04 94 09 71 45
Fax : 04 94 62 51 91
E.mail : var@agefos-pme.com

Alpes Maritimes

Cap Var - Bâtiment D2
Avenue Guynemer
06700 SAINT LAURENT DU VAR
Tél. : 04 93 19 36 90
Fax : 04 93 19 36 91
E.mail : alpesmaritimes@agefos-pme.com

Alpilles Sainte Victoire

1330 avenue Guilibert de la Lauzière
CS 20369
13799 AIX EN PROVENCE Cedex 3
Tél. : 04 42 39 65 78
Fax : 04 42 39 65 79
E.mail : aix@agefos-pme.com

Vaucluse

11 rue Victor Hugo
BP 50086
84006 AVIGNON Cedex 01
Tél. : 04 90 16 75 59
Fax : 04 90 16 75 55
E.mail : vaucluse@agefos-pme.com