

## BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner par email à [laure@ariasud.com](mailto:laure@ariasud.com) ou par fax au 04 90 31 55 10  
ou à l'adresse suivante : Cité de l'Alimentation – 100, rue Pierre Bayle - BP 11548 - 84140 MONTFAVET

### ENTREPRISE INSCRITE

RAISON SOCIALE : .....

FACTURATION A VOTRE OPCA : OUI  NON  - N° Adhérent OPCA:.....

NOM ET ADRESSE DE VOTRE OPCA : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : ..... FAX : ..... E-MAIL : .....

CODE NAF : ..... SIRET : .....

### CYCLE DE FORMATION

INTITULE DE LA FORMATION : **Fonction : « Chef d'équipe » : devenez un vrai leader**

DATE DE LA FORMATION : **27 aout et 10 septembre 2020** LIEU DE LA FORMATION : *Avignon (84)*

NUMERO DE FORMATEUR DE L'ORGANISME DE FORMATION : **93840215384**

### PARTICIPANT(S) INSCRIT(S)

Nom	Prénom	Date de naissance	Fonction	Email	CSP	Ancienneté dans l'entreprise
1-						
2-						
3-						

### COUT PAR PARTICIPANT :

- 900 € HT** (soit 1080 € TTC) **pour les adhérents**
- 1300 € HT** (soit 1560 € TTC) **pour les non-adhérents** (10% de réduction pour le 2<sup>ème</sup> participant, 20 % de réduction sur le 3<sup>ème</sup> participant)

### RESPONSABLE DE L'INSCRIPTION

NOM : .....PRENOM : .....FONCTION : .....

Nom, Prénom, Signature	Cachet
FAIT A	LE

Conditions d'annulation : La participation à cet événement est prise en compte par l'Aria Sud dès réception du bulletin d'inscription. Toute annulation devra faire l'objet d'une notification écrite (mail, fax, courrier). Pour toute inscription annulée après le 1<sup>er</sup> mars 2020, la totalité des frais sera due à l'Aria Sud.