



**Qualiopi**  
processus certifié

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

au titre des catégories d'actions suivantes  
Actions de formation

# FORMULAIRE DE RESERVATION DE FORMATION

Mme/M. ....

## INTITULE DE LA FORMATION RESERVEE :

.....

Début de formation le : .../.../20.. à ..h.. - Fin de formation le : .../.../20.. à ..h..

Durée : ..... jours, soit ..... heures de formation – Prix TTC de la formation: ..... €

Remise en pourcents :...% soit, remise en € : ..... € Prix Total du TTC : ..... €

## RENSEIGNEMENT CONCERNANT L'ENTREPRISE (pour les sociétés réservant la formation)

Nom et raison sociale .....

Siret ..... Effectifs présent à la formation : .....

Adresse ..... CP .....

Ville ..... Tél. .... Email : .....

## RENSEIGNEMENT CONCERNANT LE STAGIAIRE

Nom: ..... Prénom : ..... Date de Naissance : .....

Lieu : ..... Nationalité : ..... Profession : .....

Diplôme le plus élevé obtenu : ..... Année : ..... Lieu : .....

Adresse du stagiaire ..... CP .....

Ville ..... Tél. .... Email : .....

Situation professionnelle : .....

Objectifs professionnels éventuels : .....

Concours ou examen éventuellement préparé : .....

## FACTURATION - La facture doit être libellée :

- Au nom de l'entreprise (adresse ci-dessus)
- Au nom de l'organisme payeur (OPCO,... ) Accord écrit joint (entourer)    OUI    NON  
Adresse .....
- Au nom du stagiaire pour les formations à titre individuel
- Autre adresse de facturation

Je vous prie de bien vouloir prendre en compte ma réservation à la formation ci-dessus. Les frais de réservation et frais de dossier de .....€ sont réglés. Je vous renvoie mon dossier d'inscription complet au plus tard 20 jours avant le début de la formation.

**La présente demande ne constitue pas un engagement.**

**Tout dossier d'inscription doit être retourné complet au plus tard 20 jours avant le début de la formation. Pour être complet, le dossier doit être accompagné d'un chèque (ou virement bancaire) de 50€ à l'ordre de 'Proxima Centauri Company', correspondant aux frais de dossier et de réservation qui seront déduits du prix total de la formation.**

A ..... le ...../...../20..... Nom, prénom du demandeur - Signature