

# BULLETIN D'INSCRIPTION

TOUT BULLETIN INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CHARGE

A renvoyer par mail à : [info@agilicom.fr](mailto:info@agilicom.fr)

N° Agrément : 24370215237

Formation souhaitée : (remplir un formulaire par formation souhaitée)

Référence et nom de la formation : \_\_\_\_\_

Date et Lieu : \_\_\_\_\_

Responsable des inscriptions :

Société : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Service : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal / Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Email du responsable de l'inscription : \_\_\_\_\_

**C. G. V.**

Adresse de facturation (si différente) : \_\_\_\_\_

Contact Facturation : \_\_\_\_\_

Prise en charge par un OPCO :

oui  non

Coordonnées de l'OPCO : \_\_\_\_\_

Conditions de paiements : 60 jours net

Pour les personnes suivantes :

Nom / Prénom	Service	Fonction	Email	Niveau

**Niveau**

- I et II : Niveau égal ou supérieur à celui de la licence ou des écoles d'ingénieurs
- III : Niveau BTS, DUT ou DEUG
- IV : Niveau BTn, BT, BP ou BM
- V : Niveau BEP, CAP ou CFPA 1<sup>er</sup> degré

Nom et signature du  
Responsable de formation

Cachet de l'établissement

**CE BULLETIN D'INSCRIPTION EST OBLIGATOIRE POUR ETABLIR LA CONVENTION**

Une convention de formation vous sera adressée, à réception du bulletin d'inscription et des conditions générales de vente, dûment complétés et signés.



SARL au capital de 340 000 €  
R.C.S. Tours 8 450 352 877  
Siret 450 352 877 00028  
Code APE 3320C  
TVA : FR60 450 352 877 00028

Bâtiment B  
1 rue de la Briaudière  
Z.A. La Chataigneraie  
37 510 BALLAN-MIRE

Tél. 02 47 76 10 20  
Fax. 02 47 37 95 54  
E-mail : [info@agilicom.fr](mailto:info@agilicom.fr)  
[www.agilicom.fr](http://www.agilicom.fr)