

## RÉFÉRENCE DU STAGE

<b>Intitulé de la formation :</b> ..... .....	<b>Dans le cadre d'une action :</b> <input type="checkbox"/> A titre personnel <input type="checkbox"/> P.S.P. (Promotion Sociale et Professionnelle) <input type="checkbox"/> C.R.P. (Convention de Reclassement Professionnel) <i>ou</i> C.T.P. <input type="checkbox"/> Formation continue <input type="checkbox"/> C.P.F. (Compte Personnel de Formation) <input type="checkbox"/> Plan de formation <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : .....
<b>Dates :</b> Session du ..... au .....	
<b>Tarif de session :</b> .....	

## PARTICIPANT

Civilité : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme. <input type="checkbox"/> Mlle.	Nom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....		
CP : .....	Ville : .....	
Téléphone portable : .....	Télécopie (fax) : .....	
@Mail : .....	Date de naissance : ____ / ____ / ____	
Situation : <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi : n° ..... <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Bénévole d'association <input type="checkbox"/> Particulier		
Entreprise : .....		Fonction / Profession : .....

## ENTREPRISE / ÉTABLISSEMENT

Nom d'entreprise ou d'établissement : .....	
Adresse : .....	
CP : .....	Ville : .....
SIRET n° : .....	Code APE : .....
Responsable : .....	
@Mail / Fax : .....	
Adresse de facture si différente : .....	

## FACTURATION ET ORGANISME DE PRISE EN CHARGE (si différent de l'entreprise ou du participant)

Par la personne : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si <u>oui</u> , modalités de paiement : <input type="checkbox"/> en une fois <input type="checkbox"/> en plusieurs fois : .....
Par l'entreprise : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Par un OPCA : si oui, merci de préciser nom, adresse et correspondant d'OPCA
Nom d'OPCA et du correspondant : .....	
Adresse : .....	
CP : .....	Ville : .....
@Mail / Tél. / Fax : .....	

La signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation des **Conditions Générales de Vente** à lire attentivement sur [www.steum.com/cgv/](http://www.steum.com/cgv/). Ce bulletin est à nous retourner dûment complété, soit par courriel : [contact@steum.com](mailto:contact@steum.com) ou par courrier à : **STEUM, 7, rue des Tamaris, 44300 Nantes**

Fait à .....

le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cachet de l'entreprise et signature :  
 Nom du signataire :