

RÉFÉRENCE DU STAGE

[formation / LSF] ou [évaluation / LSF], notez le.s niveau.x :

études longues cours mensuels cours hebdomadaires

[formation / sur mesure], notez **code & intitulé de la formation** :

Date : session du _____ au _____

Tarif de session :

Dans le cadre d'une action :

A titre personnel
 P.S.P. (Promotion Sociale et Professionnelle)
 C.R.P. (Convention de Reclassement Professionnel) *ou* C.T.P.
 Formation continue
 C.P.F. (Compte Personnel de Formation)
 Plan de formation
 Autre (précisez) :

PARTICULIER / PARTICIPANT

Civilité : M. Mme. Mlle. Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____ Portable : _____

@Mail : _____ Date de naissance : _____

Situation : Demandeur d'emploi : n° _____ Salarié Bénévole d'association Particulier

Entreprise : _____ Fonction / Profession : _____

Niveau LSF actuel : _____

Paiement (particulier) : Oui Non Si oui, modalités de paiement : en une fois en plusieurs fois :

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 l'entreprise : Oui Non Par un OpCo ⁽¹⁾ : si oui, merci de préciser nom, adresse et correspondant
 OpCo et Nom 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/. Ce bulletin est à nous retourner dûment complété, soit par courriel : contact@steum.com ou par courrier à :
STEUM, 7 Rue des Tamaris, 44300 Nantes



Fait à : le :	Nom du signataire : Cachet de l'entreprise et signature :
------------------	--