

FORMATIONS RÉFLEXES RH

Intitulés et Dates

.....

.....

Lieu Renaud Avocats – Le Premium – 131 bd Stalingrad – 69100 Villeurbanne – 2ème étage

Prix HT / pers 300 € la 1/2 journée / 600 € la journée

PARTICIPANT 1

Prénom Nom

Fonction

Adresse E-mail@.....

PARTICIPANT 2

Prénom Nom

Fonction

Adresse E-mail@.....

ENTREPRISE

Raison sociale

Adresse

Code postal Ville

Téléphone Télécopie

Effectif établissement

Convention collective

Adresse

Responsable de la formation

Opérateur de compétences à facturer : N° de prise en charge

RÈGLEMENT

Règlement effectué par un opérateur de compétences :

Règlement effectué par la société :

Annulation pour les achats de session unitaire : formulées par écrit, elles donneront lieu à remboursement intégral si elles sont reçues 8 jours avant la session. A compter de cette date 100 % du montant de la participation sera retenu en cas d'annulation. Les remplacements seront admis à tout moment. Les organisateurs se réservent le droit de reporter la formation et de modifier le contenu du programme si des circonstances indépendantes de leur volonté les y obligent.

Fait à, le :

Signature et cachet de l'entreprise

