TEMIS FORMATION
GROUPE BRINKS

BULLETIN D'INSCRIPTION

Merci de nous renvoyer au plus vite ce bulletin d'inscription dûment rempli et signé par mail à votre conseiller formation ou par mail à l'adresse suivante : formation@temis.fr

SOCIETE

(S'il s'agit d'une inscription à titre personnel, veuillez-vous reporter à la rubrique « Particulier »)

Raison sociale* :.....Groupe :.....
Adresse* : .....
Code postal: |__|__|__|__|__| Ville : .....
Téléphone*: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
N° de SIRET *: |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__|
N° de TVA intracommunautaire*: .....
*A remplir Obligatoirement
Contact : ☐ Mme ☐ M. Nom* :..... Prénom* : .....
Fonction : ..... Ligne directe: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
E-mail* : .....

PARTICULIER

☐ Mme ☐ M. Nom : ..... Prénom : .....
Adresse : .....
Code postal: |__|__|__|__|__| Ville :.....E-mail : .....
Téléphone: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

FORMATION

Intitulé de la formation : .....
Date de la formation: |__|__|__|__|__|__| au |__|__|__|__|__|__|

Lieu de la formation :

☐ **Paris-Gentilly**	☐ **Paris-Gennevilliers**	☐ **Paris-Pantin**	☐ **Strasbourg**
☐ **Rennes**	☐ **Lyon-Bron**	☐ **Lille**	☐ **Nantes**
☐ **Bordeaux**	☐ **Aix-en-Provence**	☐ **Nice-Sophia**	☐ **Toulouse**
☐ **En intra dans vos locaux : .....**			☐ **Montpellier**

STAGIAIRE(S)

Nom et Prénom	Portable	Adresse e-mail	Niveau d'habilitation souhaité**	Date de naissance pour le SST*

****Pour les habilitations électriques, merci de préciser le niveau souhaité. Dans le cas contraire c'est le formateur qui déterminera le niveau selon les tâches et les missions du stagiaire. Pour les recyclages merci d'envoyer obligatoirement l'ancien avis après formation.**
***Pour les formations SST la date de naissance du stagiaire est obligatoire. Pour les MAC SST nous envoyer la photocopie de la carte.**

TARIF DE LA FORMATION

Intitulé de la formation	Prix HT /personne	Nombre de stagiaire	Total HT de la formation

TEMIS FORMATION
GROUPE BRINKS

BULLETIN D'INSCRIPTION

OPTION(S)

Service Restauration (Uniquement sur Gentilly et Bron)	Forfait unitaire HT (+TVA 20%) /pers et par jour	Total HT
	17.50 € HT	

- **SUPPORT DE COURS INCLUS POUR TOUTES NOS FORMATIONS EN INTER ET EN INTRA**
- **OPTIONS POUR LES FORMATIONS EN HABILITATION ÉLECTRIQUE (à fournir obligatoirement à votre collaborateur selon la réglementation en vigueur) :**
  - ✓ Manuel de prévention du risque électrique Opération **d'ordre non électrique : H0-B0-BS-BE**: **14.90 € HT**
  - ✓ Manuel de prévention du risque électrique Opération **d'ordre électrique BT/HTA** : **14.90 € HT**
  - ✓ Manuel de prévention pour les **opérations spécifiques essais, mesurages et vérification** : **19.90 € HT**
- Kit EPI complet d'intervention pour **BS BE Manœuvre** : **198 € HT** (Remis sur place sur Paris, Lyon et Aix)

Quantité	Options Habilitation Électrique	Total HT

TOTAL DE LA PRESTATION

Totaux HT des options	Total HT (formation + option(s))	TVA à 20%	Total TTC

Accueil et petit-déjeuner inclus dans nos centres

FACTURATION

Prise en charge par un fond de formation (OPCO) : Oui☐ Non☐

Si OUI : envoi de la facture à L'OPCO (les démarches incombent au client) : un accord de prise en charge écrit doit nous parvenir de l'OPCO avant le début de la formation. Dans le cas contraire, le client sera facturé de l'intégralité du coût de la formation.

Si NON : vos coordonnées et références pour l'envoi de la facture :
Adresse de Facturation (si différente de l'entreprise) : ……
Contact de la comptabilité*: ……
E-mail* : …… Ligne directe: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Votre entreprise utilise-t-elle une procédure avec un BDC : OUI □ NON □ - *Si oui : merci de nous l'adresser.*

NOTA : si vous êtes un nouveau client, vous devez impérativement régler votre facture avant l'envoi des documents post-formation.

Financement individuel (particulier) :

Un règlement doit nous parvenir avant le début de la formation : Par chèque libellé au nom de TEMIS FORMATION Groupe BRINKS à envoyer à : 79, rue Benoit Malon – 94250 GENTILLY en indiquant la formation souhaitée et le lieu choisi.
Par virement : IBAN : FR76 4121 9160 1000 0331 4601 718 – CODE BIC : BOFAFRPP

Date, signature et cachet de l'établissement *(la signature de ce bulletin entraine acceptation des conditions générales de vente et d'annulation)* :