



FORMULAIRE DE RESERVATION

Stage		
Date		
Entreprise		
Responsable		
Adresse Mail		
N° SIRET		
Code NAF		
Téléphone	Fax	
Mobile :		

Nom des participants

Organisme de prise en charge (OPCA)

Ville

--

Tel

--

Nom de votre contact

--

Conditions d'inscription au stage

- Réservation par chèque du montant total à l'ordre de « Agent Comptable du Lycée Astier » à l'adresse ci-contre :
*Lycée Polyvalent Gustave Jaume
Pôle de Formation Métiers de la Piscine
Avenue Becquerel – BP 143
26702 PIERRELATTE*
- En cas d'un nombre insuffisant de candidats, le stage peut être reporté jusqu'à 2 semaines avant la date de début du stage. Vous pourrez vous inscrire à la session suivante ou demanderle renvoi de votre chèque de réservation.
- En cas de désistement de votre part au delà de 2 semaines avant la date de début du stage, le chèque de réservation sera encaissé.

J'accepte les conditions d'inscription oui
 J'envoie ce jour le cheque du montant total par courrier oui

Nom-prénom du responsable

--

Mention « Bon pour accord » Date

--	--