

Cachet et signature du donneur d'ordre :
Ce bulletin d'inscription vaut bon de commande

POUR VOUS INSCRIRE

- **par courrier :**
OIEau – CNFME
22 rue Edouard Chamberland
87 065 LIMOGES Cedex
- **par fax :**
+33 (0)5 55 11 47 01
- **par email :**
inscription@oieau.fr

Nous avons pris bonne note des conditions de vente jointes à ce bulletin d'inscription, et nous vous prions d'inscrire à la formation suivante la personne indiquée ci-dessous.

STAGE
Code : B020 _____ Intitulé : **TRAITEMENT ET CONTRÔLE DES EAUX DE PISCINES**
Dates : du ___/___/___ au ___/___/___ Lieu : LA SOUTERRAINE

PARTICIPANT
 M. Mme Mlle Prénom : _____ Nom : _____
Poste occupé : _____ Date de naissance : ___/___/___
Tél. : _____ Email : _____
En indiquant mon adresse email, j'accepte son utilisation par l'OIEau pour l'envoi de documents

SOCIETE

Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
Tél. : _____ Fax : _____ Email : _____
SIRET. : _____ N° TVA : _____ Code NAF : _____

Responsable formation :
 M. Mme Mlle Prénom : _____ Nom : _____
Tél. : _____ Email : _____

Personne en charge du dossier :
 M. Mme Mlle Prénom : _____ Nom : _____
Tél. : _____ Email : _____

CADRE RESERVE A L'OIEau
N° référence client : _____

ADRESSE DE FACTURATION (si différente de la société à laquelle doit être envoyée la convocation)
Pour tout paiement par un tiers, si votre dossier de prise en charge ne nous est pas parvenu au 1er jour de la formation, vous serez facturé de l'intégralité du coût de la formation

Organisme payeur :

Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
Tél. : _____ Fax : _____ Email : _____
SIRET. : _____ N° TVA : _____ Code NAF : _____

CADRE RESERVE A L'OIEau
N° référence Financier : _____

INSCRIPTION DANS CADRE (plan formation, CPF...)
Indiquez la répartition des heures de formation

sur le temps de travail : _____ heures
 hors du temps de travail : _____ heures
 sur le plan de formation : _____ heures

Fait à _____, le ___/___/___
Prénom, Nom et qualité du signataire : _____

