



# BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATIONS

## SESSION

Titre :

Date(s) :

Lieu :

Prix catalogue :

€ HT (prise en charge VIVEA à déduire) – repas en sus.

Votre niveau :

Débutant

Confirmé

Expert

Vos attentes :

## PARTICIPANT

Nom :

Prénom :

N° d'élevage :

Raison sociale :

N° téléphone :

Mail :

Commune :

Personne en situation de handicap : précisez le type de handicap

Besoin d'un accompagnement spécifique ?

OUI (vous serez contacté par notre référent handicap)

NON

Si oui, quel type de besoin ?

Contributeur VIVEA :

OUI

NON

## ADRESSE DE FACTURATION (si différente de l'entreprise ou si prise en charge par un OPCO)

Société :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Les non adhérents EILYPS doivent s'acquitter de la cotisation adhésion à 20 €

## Rappel

En cas d'annulation, sauf cas exceptionnel justifié (maladie, accident) moins d'une semaine avant le jour prévu de la formation, la moitié du coût de la formation vous sera facturée (soit 128 € pour une formation d'une journée).

EILYPS se réserve le droit d'annuler ou de décaler une formation une semaine avant le jour prévu de la prestation si le nombre de participants est insuffisant.

Cette formation est partiellement financée par le fond de formation VIVEA. Pour bénéficier de cette prise en charge, VIVEA va vous envoyer une demande de consentement de subrogation de paiement et de confirmation d'inscription à la formation par mail. Si vous ne renvoyez pas ce mail au plus tard 30j après le début de la formation, la totalité du montant de la formation vous sera facturée.

Date :

Signature / cachet de l'entreprise

