



# Demande d'inscription

Intitulé de la formation : .....

Date : .....

## ▶▶ L'ENTREPRISE

Raison sociale : .....

Activité : .....

Adresse facturation : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

SIRET : ..... Code NAF : .....

TVA Intracommunautaire : .....

OPCO : .....

## ▶▶ LE(S) STAGIAIRE(S)

NOM : .....

PRENOM : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

Email individuel : .....

Téléphone : .....

Preuves de pré-requis, le cas échéant (à joindre à la demande) : .....

Besoins d'aménagements spécifiques pour accéder ou suivre la formation : .....

Après validation par l'organisme, une confirmation d'inscription vous sera envoyée par mail.

**Pour l'organisme de formation :**

NB & Associés  
Mme Nadia BAZILLE

**Pour le bénéficiaire :**

**Date :**

**Date :**