**Bulletin d’inscription**

**Formation : « Innovation participative, mode d’emploi »**

**Numéro d’organisme de formation d’Innov’Acteurs : 11 75 53 789 75**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vendredi 31 mars 2017 à Paris**de 9h00 à 17h30 |  | **Formulaire à retourner à :** INNOV’ACTEURS26 rue Vauquelin, 75005 ParisTél. : 01 40 53 71 29 Email : contact@innovacteurs.asso.fr |

**Le participant et son entreprise**

Nom de l’organisation :

Adresse :

Code postal : Ville :

Prénom et nom du participant :

Fonction :

Ligne directe : Email :

*Conformément à la loi du 06/01/1978 relative à «l’informatique, aux fichiers et aux libertés», les informations peuvent donner lieu à l’exercice d’un droit d’accès et de rectification auprès de l’association.*

**Le responsable de formation (signataire de la convention de formation)**

Prénom : NOM :

Fonction :

Ligne directe : Email :

**Tarifs et facturation**

|  |  |
| --- | --- |
| **Formule appliquée** | **Tarifs** |
| 🞎 Salarié d’une organisation Membre partenaire | 400 € HT (480 € TTC) |
| 🞎 Membre actif | 400 € HT (480 € TTC) |
| 🞎 Non membre | 660 € HT (792 € TTC) |

*Le prix comprend la participation à la formation, les documents de travail, le déjeuner, les pauses.*

**Un bon de commande officiel avec n° de commande sera envoyé par le service achat de mon entreprise :**
 oui non

**Le règlement de la formation sera fait par :** l’entreprise un OPCA (merci de préciser ci-dessous les coordonnées)

Nom de l’OPCA :

Contact : Ligne directe :

Adresse :

Code postal : Ville :

Attention : les documents d’accord de prise en charge de votre OPCA doivent nous parvenir au plus tard le jour du stage, faute de quoi Innov’Acteurs se réserve le droit de facturer la formation à l’entreprise.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A : Le :  |  | Signature  |