**BULLETIN D’INSCRIPTION**

**Formation « Innovation Participative : mode d’emploi »**

***Jeudi 24 avril 2025 de 9h à 17h (format présentiel)  
9 rue François Coppée 92240 Malakoff***

# 

**Formulaire à retourner à :**  [contact@innovacteurs.fr](mailto:contact@innovacteurs.fr)

## LE PARTICIPANT ET SON ENTREPRISE / ORGANISATION

Prénom : Nom : Fonction : Tél. portable : Email :

Raison sociale de l’entreprise/ organisation :

SIRET :

Adresse : Code postal : Ville :

## Votre intérêt :   Lancer une démarche  Consolider ou étendre une démarche

## LE RESPONSABLE DE FORMATION

Prénom : Nom : Tél. (ligne directe) : Email :

## TARIFS ET FACTURATION (le prix comprend la participation à la formation, le support et le déjeuner du midi)

|  |  |
| --- | --- |
| **Formule appliquée** | **Prix de la formation** |
|  Membre FORMULE « ENTREPRISE ADHÉSION ESSENTIEL » (tarif réduit) | 480 € HT (576 € TTC) |
|  Membre FORMULE « ENTREPRISE ADHÉSION PRIVILÈGE » | 1 unité de formation |
|  Non membre (hors consultants et prestataires) | 800 € HT (960 € TTC) |

### Modalités de règlement :

Le règlement sera effectué par :  l’entreprise  un OPCO (organisme paritaire collecteur agréé)

*Attention : toute entreprise faisant appel à un OPCO pour le financement de la formation doit nous transmettre l’accord de prise en charge au plus tard le jour du stage, faute de quoi Innov’Acteurs se réserve le droit de facturer la formation à l’entreprise.*

Vous avez besoin d’un devis :  oui  non

### Adresse de facturation :

Raison sociale : Adresse : Code postal : Ville :

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

*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 d’Innov’Acteurs, chez Auteuil Audit, 19 Rue Eugène Manuel 75001 Paris ou par email à* [*contact@innovacteur.asso.fr*](mailto:contact@innovacteur.asso.fr)