FICHE DE PRE INSCRIPTION PAR STAGIAIRE

Pierre CHALUMEAU

SolairPro

tel 06 16 13 38 74

contact@solairpro.com

STAGE		
TITRE: SUIVI CONNECTE SOLAIRE TO Pré requis: maîtrise d'installations des équipements DATE DE SESSION: Décembre	•	ourant 🗆
Numéro d'agrément formation : 91 34 06613 34		
Les informations que vous donnez permettent de remplir la convention de stage, et la facture à la fin du stage. Si le règlement de la formation est réglé par l'entreprise dont vous dépendez indiquez le nom et adresse de l'entreprise.		
STAGIAIRE		
Mr/ Mme /Mlle / NOM	Prénom	
Fonction:		
Domaine d'activité (ou formation) :		
Adresse facturation:		
Numéro TVA intercommunautaire		
Adresse convocation (si différente) :		
Numéro de téléphone pour vous joindre :		
Adresse mail:		
PRISE EN CHARGE DU STAGE		
Le centre est référencé en DATA DOCK.		
□ Par le stagiaire	□ autre	Dol

Montant du stage de 4 heures : 250 € net

Non soumis à TVA

SIGNATURE DU STAGIAIRE

CACHET DE L'ORGANISME OU ENTREPRISE