BULLETIN D'INSCRIPTION

à photocopier et à faxer au +33 (0) 3 67 10 36 34 à scanner et à envoyer par mail à formation@axium-performance.com Ce bulletin d'inscription est téléchargeable sur le site internet : www.lean-university.com

SESSION



Titre ·				
		du Plan de Formatior		
				VΑ
(taux en vigueur, se	eulement applicable	pour la France soit 20	20 % au 01/01/2017).	
PARTICIPANT				
			Nom	
			E-mail :	
			Télécopieur :	
ENTREPRISE				
Responsable du P				
□ M. □ Mme	Prénom		Nom	
Fonction	Tél	.:	E-mail :	
Responsable Form	nation 🗆 DRH 🗆			
			Nom	
Fonction	Tél	.:	E-mail :	
Effectif Etablissem	ent: N° Ide	entifiant TVA (obligato	coire) :	
EACTURATION				
À l'attention de : 🕻			Nom	
	- 14.1. <u>-</u> 1411110			
			N° de commande :	
PRISE EN CHA	RGE			
I and the second			érent :	
	ssier pour l'OPCA :			
M. □ Mme			Nom	
Fonction			E-mail :	
Règlement à réc	eption de facture :		DATE OF CICNATURE	
☐ chèque bancaire à l'ordre de Axium Performance®.			DATE et SIGNATURE	
uvirement effectué sur le compte bancaire :			(+ Cachet de l'entreprise).	
Axium Performance	® - 7, rue des Corroye	eurs - 67200 Strasbou	urg	
	0020207445 06			
Code Code guichet Domiciliation CCM F	N° de compte Clé RIB Bischwiller et environ	ıc		
Dominiculation CCIVI L	DISCHWILL EL EHVILON		2 5000 0202 0744 506	

IBAN (International Bank Account Number) : FR76 1027 8018 5000 0202 0744 506 BIC (Bank Identification Code) : CMCIFR2A

L'inscription ne devient définitive qu'à réception de votre convention de formation signée. La signature de ce présent bulletin signifie l'acceptation sans réserve de nos conditions générales de vente 2017.