BULLETIN D'INSCRIPTION



Formation Initiation à l'usage des IA pour les Conseillers en Séjour Formation à distance

Jeudi 27 novembre de 09h00 à 12h30 et de 13h30 à 17h00

Bulletin d'inscription à retourner au plus tard jeudi 20 novembre 2025, à <u>isabelle.chevassut@atout-france.fr</u>

| 1 ^{er} inscrit : nom et prénom : | | | | |
|---|---|--|-------------------------------------|--------------------|
| Fonction et organisme : | | | | |
| Adresse complète : | | | | |
| Courriel: | | | Téléphone : | |
| Numéro d'adhérent Atout France (différent du N° d'immatriculation) : | | | | |
| Participera à la formation | Tarif Adhérent At | out France | ☐ 665,00 € HT (798, | .00 € TTC) |
| · | Tarif Non adhére | | | - |
| 20 in a suit a manual must manual | | | | |
| 2 ^e inscrit : nom et prénom : Fonction et organisme : | | | | |
| _ | | | | |
| Adresse complète : | | | | |
| Courriel: | | | Téléphone : | |
| Participera à la formation | | | ☐ 665,00 € HT (798 | · · |
| | Tarif Non adhéren | t | □ 885,00 € HT (1 06 | 52,00 € TTC) |
| Montant total des inscriptions € HT soit€ TTC | | | | |
| Votre inscription sera prise en compte à la condition que tous les champs ci-dessus soient complétés | | | | |
| Contacts inscription Isabelle CHEVASSUT <u>isabelle.chevassut@atout-france.fr</u> 01 42 96 74 39 | | | | |
| Coordonnées <u>OBLIGATOIRES</u> de la structure à facturer, si différentes des coordonnées déjà | | | | |
| indiquées plus haut, <u>la facture ne pourra en aucun cas être modifiée</u> . | | | | |
| Facturation OPCO □ N° dossier *: | | | | |
| Etablissements publics : CHORUS SIRET: | | | | |
| N° Bon de commande : | | | | |
| Organisme : Adresse : | | | | |
| Code postal : Ville : | | | | |
| N° de TVA intracommunautaire : | | | | |
| * Obligatoire pour valider votre inscription | | | | |
| Date : | Conditions Générales de Vente : passée la date de | | | |
| Signature et cachet : | | <u>jeudi 20 novembre 2025</u> et sans annulation écrite et datée de votre part, les frais de participation à cette | | |
| | | formation | sont dus. ement doit impérativer | ment nous narvenir |
| | | AVANT la f | formation. | • |
| Dans le cas contraire, Atout France se réserve le droit de refuser la participation à la formation à | | | | |
| Obligatoire : signature du Directeur et cachet de l'établissement si inscription par l'Employeur. Vaut acceptation des CGV. Service fait). | | | | |