

## FORMATIONS INTRA-ENTREPRISES

Toutes nos formations peuvent être organisées spécifiquement pour votre entreprise.

Elles peuvent être personnalisées, tant sur le plan de la durée que du contenu, en fonction de vos objectifs, de votre environnement et des connaissances de base des participants.

Si vous le souhaitez, nous pouvons mettre à votre disposition une salle équipée, dans nos locaux.

## CONDITIONS GENERALES

Les frais de participation à nos stages inter-entreprises comprennent la formation, le support pédagogique, les pauses-café et les déjeuners.

Dès réception de votre inscription, nous vous ferons parvenir une convention de formation simplifiée.

### Mode de règlement

Vous pouvez payer par chèque ou par virement à notre banque BNP Algérie agence de Ben Aknoun. L'inscription ne sera considérée comme définitive qu'à réception du règlement.

### Annulation

En cas d'empêchement, vous pouvez vous faire remplacer à tout moment. Jusque 2 semaines avant la date, vous pouvez annuler sans frais, uniquement par écrit. Au-delà, la totalité des frais d'inscription seront dus.

Les organisateurs se réservent le droit de reporter la formation et de modifier le programme si les circonstances les y obligent.

### Lieu

Les formations se déroulent dans nos locaux à Alger ou dans des hôtels ou centres de conférence à Alger (le lieu de déroulement de votre formation vous sera précisé sur votre convocation, environ 3 semaines avant la date du stage).

## COMMENT S'INSCRIRE

Pour toute demande de participation, vous pouvez remplir le document ci-contre (un bulletin d'inscription par personne et par stage) et nous le retourner par courrier ou par fax : 021 48 16 50.

Vous pouvez également effectuer votre demande par téléphone : 021 48 16 24 / 021 60 90 78 / 021 60 90 66

ou par e-mail : [ssouak@opteam.fr](mailto:ssouak@opteam.fr)

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### STAGE

Nom du stage \_\_\_\_\_

Libellé du stage \_\_\_\_\_

Session du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Prix DZD H/T \_\_\_\_\_ + TVA (17%) \_\_\_\_\_ = Prix DZD TTC \_\_\_\_\_

### PARTICIPANT

Société / Etablissement \_\_\_\_\_

M. / Mme / Mlle \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Service \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### SOCIETE / ETABLISSEMENT

Responsable Formation M.  Mme  Mlle

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Responsable du suivi de l'inscription, si différent :

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Société :

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

*Le(s) soussigné(s) accepte(nt) les conditions d'inscription ci-dessus*

Cachet et signature

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

### ADRESSE DE FACTURATION (à compléter si différente)

Société / Etablissement \_\_\_\_\_

Dossier suivi par \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Référence à rappeler sur la facture \_\_\_\_\_