

## 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

Tous nos prix s'entendent hors taxes (TVA 19,6%). Les frais de participation à nos stages inter-entreprises comprennent la formation, le support pédagogique, les pauses-café.

Dès réception de votre inscription, nous vous ferons parvenir une convention de formation simplifiée (N° d'immatriculation 11780675578).

### Mode de règlement

Vous pouvez payer par virement à notre banque: BNP/VERSAILLES Etats Généraux sur le compte N°3000400859 00010004162 ou par chèque à l'ordre de OPTTEAM. 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. Jusqu'à 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 Versailles ou dans des hôtels ou centres de conférence à Paris (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 : +33 (0)1 39 49 91 53.

Vous pouvez également effectuer votre demande par téléphone : +33 (0)1 39 20 97 77 ou par e-mail : [info@opteam.fr](mailto:info@opteam.fr).

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### STAGE

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

Libellé du stage \_\_\_\_\_

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

Prix e H/T \_\_\_\_\_ + TVA (19,6%) \_\_\_\_\_ = Prix e 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 \_\_\_\_\_