



# Bulletin d'inscription - 1/2

Toutes les demandes d'inscriptions doivent être adressées à :  
JPJ ASSOCIÉS - 42 Rue Tourneloup - 71000 MACON

*Pensez à bien nous faire parvenir les 2 feuilles remplies :*

*1 - Renseignements concernant l'entreprise*

*2 - Renseignements concernant Le ou Les stagiaires*

**TITRE DU MODULE :** .....

**Date :** .....

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENTREPRISE

**NOM DE L'ENTREPRISE :** .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Email : .....

### CONTACT SERVICE FORMATION :

M.  Mme  Mlle

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

### CONTACT SERVICE COMPTABILITÉ :

M.  Mme  Mlle

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

*Les frais d'inscription comprennent l'accès d'une personne à la formation, la fourniture de la documentation, les pauses café et les déjeuners.*

*Toute annulation d'inscription non parvenue à JPJ ASSOCIÉS par écrit au plus tard quinze jours avant le début de la session entraîne le paiement d'un dédommagement de 30% du montant du stage (TVA au taux en vigueur en sus). En cas de non présentation sans annulation écrite ou en cas d'annulation tardive le stage sera dû et facturé au coût de la formation devisée.*

### PRISE EN CHARGE PAR UN ORGANISME DE FORMATION :

OUI  NON

Nom de l'organisme : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....



# Bulletin d'inscription - 2/2

Toutes les demandes d'inscriptions doivent être adressées à :  
JPJ ASSOCIÉS - 42 Rue Tourneloup - 71000 MACON

TITRE DU MODULE : .....

Date : .....

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE OU LES STAGIAIRES

### Stagiaire 1

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

---

### Stagiaire 2

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

---

### Stagiaire 3

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

---

### Stagiaire 4

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

---

### Stagiaire 5

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

---

*Pensez à bien nous faire parvenir les 2 feuilles remplies :*

*1 - Renseignements concernant l'entreprise*

*2 - Renseignements concernant Le ou Les stagiaires*