

Bulletin d'Inscription

1. Veuillez remplir et nous renvoyer ce bulletin scanné par mail à jfr@linguaid.net puis l'original par courrier avec un chèque à Linguaid France, 2 rue Hergé, 66750 Saint Cyprien. Vous pouvez également régler par virement, nous demander un RIB.
2. Dès réception, nous vous enverrons la convention et le programme de formation.
3. Veuillez noter qu'en cas de demande de prise en charge OPCA, nous vous demandons de ne pas utiliser la subrogation. Nous vous enverrons une facture acquittée pour vos besoins de remboursement.

Intitulé de la formation : Les enjeux de l'évaluation des résultats et de la qualité de la formation linguistique

Session : 22 novembre 2017

14 mars 2018

organisme

nom organisme :

SIRET :

téléphone :

e-mail :

participant

nom et prénom du participant :

son poste de travail :

ses coordonnées téléphoniques et e-mail :

.....

conditions

Acceptez-vous les conditions générales de formation dont le tarif de 490,00 € (hors repas) net de taxes pour la participation d'une personne ?

oui

non

Ferez-vous une demande de prise en charge OPCA avec remboursement ?

oui

non

Si vous avez des commentaires ou des souhaits spécifiques, merci de les noter ici :

.....

.....