




FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

FORMATION :																														
Nom de la formation :	Nbre de jours :																													
Coût :	Date :																													
STAGIAIRE :																														
Nom / Prénom :																														
Date de naissance :																														
Profession :																														
Personne en situation de handicap : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>																														
Si oui, pouvez-vous nous préciser quels aménagements nous devons prévoir pour réaliser cette Formation ?																														
Notre référent Handicap prendra contact avec vous.																														
ENTREPRISE :																														
Nom :																														
Adresse :																														
Tél :	Mail :																													
SIRET :	APE :																													
PAIEMENT :																														
<input type="checkbox"/> Virement bancaire (RIB ci-dessous) <input type="checkbox"/> Chèque bancaire <input type="checkbox"/> Espèces																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Etablissement</th> <th style="width: 15%;">Guichet</th> <th style="width: 20%;">N° de compte</th> <th style="width: 10%;">Clé RIB</th> <th style="width: 40%;">Domiciliation</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">20041</td> <td style="text-align: center;">01008</td> <td style="text-align: center;">2885166P029</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td>LA BANQUE POSTALE – CENTRE FINANCIER 13900 MARSEILLE CEDEX 20</td> </tr> <tr> <td colspan="4">IBAN Identifiant international de compte</td> <td>Titulaire du compte</td> </tr> <tr> <td colspan="4">FR61 2004 1010 0828 8516 6P02 915</td> <td>CREDAB - 83130 LA GARDE</td> </tr> <tr> <td colspan="4">BIC Identifiant international de l'établissement</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4">PSSTFRPPMAR</td> </tr> </tbody> </table>	Etablissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB	Domiciliation	20041	01008	2885166P029	15	LA BANQUE POSTALE – CENTRE FINANCIER 13900 MARSEILLE CEDEX 20	IBAN Identifiant international de compte				Titulaire du compte	FR61 2004 1010 0828 8516 6P02 915				CREDAB - 83130 LA GARDE	BIC Identifiant international de l'établissement					PSSTFRPPMAR				
Etablissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB	Domiciliation																										
20041	01008	2885166P029	15	LA BANQUE POSTALE – CENTRE FINANCIER 13900 MARSEILLE CEDEX 20																										
IBAN Identifiant international de compte				Titulaire du compte																										
FR61 2004 1010 0828 8516 6P02 915				CREDAB - 83130 LA GARDE																										
BIC Identifiant international de l'établissement																														
PSSTFRPPMAR																														
CONDITIONS GENERALES :																														
Inscription minimum 15 jours avant le début des cours. Règlement 50% à l'inscription. Paiement par virement bancaire sur le compte du CREDAB - RIB ci-dessus. Solde avant le début des cours. Il sera donné une facture acquittée en retour.																														
Je soussigné (Nom, Prénom) :	certifie les renseignements ci-																													
dessus exacts.																														
Signature :																														
Téléphonez au 04.94.27.62.95 ou 06.60.37.31.79 pour tout renseignement complémentaire.																														

Mise à jour 11/08/2021

CREDAB