

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

FORMATION :																														
Nom de la formation :	Nbre de jours :																													
Coût :	Date :																													
Vos attentes concernant cette formation :																														
.....																														
.....																														
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 :																														
SIRET :																														
Mail :																														
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: 10%;">Guichet</th> <th style="width: 20%;">N° de compte</th> <th style="width: 10%;">Clé RIB</th> <th style="width: 45%;">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 de la formation.																														
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.																														

Version 3 - Mise à jour 27.12.2021

CREDAB

Siège social : Maison des associations – N° 89 – 95, rue Marc Delage – 83130 LA GARDE - Bureaux : ZAC des Bousquets - 66, rue de l'Innovation - 83390 CUERS
Tél. : 04.94.27.62.95 - 06.60.37.31.79 - Mail : secretariatcredab83@gmail.com - Enregistrement Préfecture du Var n° W832000722

SIRET : 488 915 489 00014 – APE : 8559 A - Référencement Data Dock N° id.DD 0003474

N° Habilitation INRS/CARSAT : Echafaudage de pied : 1478221/2019/EchafaudageP-01/O/07 - Echafaudage roulant : 1478223/2019/EchafaudageR-01/O/07

Sauvetage Secourisme du travail N° 1487597/2020/SST-01/O/07

Numéro de Déclarant d'Activité de Formation Professionnelle : 93 83 03752 83 - Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.