**BULLETIN D’INSCRIPTION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMATION :****Pastoralismes**Du 17/10/2019 au 07/11/2019  |  | ***SERVICE FORMATION DE L'ENTREPRISE* :Tarif :** 1300 € /participant |
| **PARTICIPANT :****(Mentions obligatoires)** |  | Une convention sera envoyée avant le début du stage et le paiement sera à effectuer après la formation sur présentation d'une facture. |
| NOM : ……………………………………………………….Prénom : ……………………………………………………Date de naissance : ……………………………………Code postal adresse personnelle : ……………….Mél : ……………………………..………………………… |  | A ………………………………., le ………………………….Signature et cachet : |
| Tél : …………………………………….…………………… |  | NOM, Prénom du signataire : …………………………………….. |
| Fonction : ………………………….……………………… |  |
| **ENTREPRISE** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………N° Siret: ………………………………………….………Forme juridique : ………………………………………. |  | ***ORGANISME PAYEUR*** (si différent de l'entreprise) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………CP : …………… VILLE : ……….………..……..………Dossier administratif suivi par : ………………………………………………………………… |  | Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………CP : …………… VILLE : ……….………..……..…………..Dossier suivi par : ……………………………………………………………………… |
| Tél : ………………………………………………………… |  | Tél : …………………………………………………………….. |
| Mél : ………………………………………………………… |  | Mél : ……………………………………………………………. |

**A RETOURNER DÛMENT REMPLI ET SIGNÉ, de préférence par mail à :** **florence.marchal@supagro.fr**