

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Base Centipède RTK

**Le mercredi 29 mai 2024 de 9h à 17h**  
(Cocher une session de votre choix)

**Nombre de places limité**

**TARIF : 950€/jour/participant** (déjeuner pris en charge par l'Institut Agro Montpellier),

**Si régime alimentaire spécifique, merci de préciser :**

### **A REMPLIR PAR LE PARTICIPANT :**

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

Courriel (en majuscules) : ..... Tél. : .....

Fonction : .....

A ....., le ..../..../..... Signature :

### **A REMPLIR PAR L'ENTREPRISE :**

Nom : .....

N° Siret : ..... Forme juridique : .....

Adresse : .....

CP ..... VILLE : .....

Dossier administratif suivi par : .....

Tél. : ..... Courriel : .....

***NOM de l'ORGANISME PAYEUR ou de l'OPCO :*** .....

***Dans le cas où l'OPCO finance la formation, merci de préciser, en cochant, si la facture doit être transmise :***

à l'OPCO (transmettre la convention de subrogation) ou  à l'entreprise (remboursement par l'OPCO)

Adresse : .....

CP ..... VILLE : .....

**NOM, prénom, courriel et titre du signataire de la convention (la convention sera transmise pour signature via l'appli YOUSIGN)**

**Signature et cachet de l'entreprise :**

***Le présent document est à retourner dûment complété à [sarah.hemici@supagro.fr](mailto:sarah.hemici@supagro.fr) / 04 99 61 23 56***