

L'audit énergétique

Formulaire d'inscription

(un par personne et par module)

A nous retourner complété par courriel à l'adresse adne85@gmail.com

ENTREPRISE

DENOMINATION SOCIALE :

RESPONSABLE LEGAL :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

DOMAINE D'ACTIVITE :

SIRET : CODE NAF/APE :

TVA INTRACOMMUNAUTAIRE :

Interlocuteur pour l'organisation de la formation :

TELEPHONE : MAIL :

BENEFICIAIRE

NOM : PRENOM :

FONCTION dans l'entreprise:.....

TELEPHONE : E-MAIL :

NIVEAU D'ETUDES/QUALIFICATION/DIPLOME (CAP/BEP/BAC/BTS/Autres :

.....

.....

EXPERIENCE DANS LE BÂTIMENT (nombre d'année, type de métiers...) :

.....

Je souhaite suivre la formation à en blended learning :

L'audit énergétique

Quelles sont vos attentes par rapport à cette formation ?

.....
.....
.....

Avez-vous des besoins particuliers en matière de contenu, d'organisation ?

.....
.....
.....

Etes-vous en situation de handicap : OUI NON

Si oui, merci de contacter notre référent handicap Mme SAKAMI au 02.51.31.42.66 ou à l'adresse adne85@gmail.com afin d'analyser vos besoins, de prévoir une éventuelle adaptation de la formation ou vous orienter vers les services dédiés.

Période souhaitée :

Frais d'inscription	TOTAL H.T. =	700,00 €
	TVA (non assujetti) =	00,00 €
	TOTAL T.T.C. =	700,00 €

Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les CGV de la formation

DATE, suivie de "Bon pour accord" :

SIGNATURE :

CACHET DE L'ENTREPRISE :