

A retourner à Joëlle Maubert-Plagne - contact@uimmauvergne.org**Intitulé de la formation :****Date :****Lieu :****>> ENTREPRISE****Raison sociale :****Cachet entreprise :****SIRET :****Contact :****Fonction :****Tél :****Adresse e-mail :****>> STAGIAIRE(S)****Nom Prénom :****Nom Prénom :****Fonction :****Fonction :****Adresse e-mail :****Adresse e-mail :**

En cas de situation de handicap, le/la stagiaire est invité(e) à faire connaître ses contraintes afin que notre équipe pédagogique puisse adapter la formation en interne ou en s'appuyant sur ses partenaires.

>> FACTURATION**Coût de la formation :****Les frais seront pris en charge par :** **La société désignée ci-dessus** **L'organisme financeur suivant :****Conseiller :****Gestionnaire :****Tél :****Tél :****Adresse e-mail :****Adresse e-mail :**

NOM, Prénom et qualité du signataire

Fait à, le

Signature
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

UIMM Auvergne Services

9 rue du Bois Joli 63800 Cournon d'Auvergne
Tél. 04 73 90 15 43 - contact@uimmauvergne.org
SIRET 809 703 796 00015 - APE 8299Z
TVA INTRACOMMUNAUTAIRE FR 55 809703796
Enregistrement déclaration d'activité n° 83 63 04633 63

www.uimmauvergne.org