

# CONCRÉTISER LA RÉUSSITE DE LA RSE DANS VOTRE ENTREPRISE

ENTREPRISE/COLLECTIVITÉ

PROFESSION LIBERALE / AUTO-ENTREPRENEUR

LIEU

2960 € HT

1960 € HT

PARIS

(hors frais de repas)

 Prise en charge entreprise (1)  Prise en charge fond de formation - OPCA (1) 

(1) Une convention de formation professionnelle continue sera adressée à l'entreprise.

## PARTICIPANT(E)

Prénom NOM : .....

Fonction : .....

Tél : .....

Email.....

## ENTREPRISE

Société : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Email.....

Siret .....

Adresse de facturation si différente : .....

Nom de la personne signataire de la convention de formation : .....

## REGLEMENT

### Acompte

Montant de l'acompte : ..... 500.....

Règlement par :  Chèque (2)  Virement(3)

(2) Numéro de chèque..... Nom Banque : ....

## SIGNATURE ET CACHER

La signature de ce bulletin entraîne l'acceptation  
des Conditions Générales de Vente.

L'inscription est effective dès la réception de ce bulletin.