

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Organisme agréé par l'Etat

Intitulé de la formation :

DELTAFORM
LE FRESNOY 77148
SALINS
deltaform@orange.fr
www.formation- elus.fr

Formation pour les élus

Financement budget collectivité

	Lieu : Hôtel Libertel Paris (gare de
COLLECTIVITÉ No	om :
Contact personne chargée	
Nom :	
Prénom :	
Tél. :	
Mail :	
	@
Renseigner ci-dessous les élém Pro.	ents pour le traitement de nos factures via Chorus
Code service:	
N° d'engagement :	
PARTICIPANT	
Fonction:	
Mail: Ligne directe:	@

MODALITÉS D'INSCRIPTION

Ce bulletin d'inscription signé vaut bon de commande. Le règlement est à effectuer dès réception de la facture.

Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'absence non justifiée au moins 5 jours à l'avance. Toute annulation à moins de 5 jours entraînera le règlement de la formation.

FORMULAIRE À

deltaform@orange.fr

Les programmes et tarifs de toutes nos formations sont consultables sur notre site internet :

www.formation-elus.fr

CACHET DE LA COLLECTIVITÉ ET SIGNATURE DU MAIRE OU DE SON REPRÉSENTANT LÉGAL

(date, NOM et Prénom du signataire)