

BULLETIN D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS 2025

CE BULLETIN EST À RETOURNER AU PLUS TARD 20 JOURS OUVRÉS AVANT LE DÉBUT DU STAGE, ACCOMPAGNÉ DU RÈGLEMENT PAR CHÈQUE À L'ORDRE DE :
ARISTON ACADEMIE – 12 Impasse Montgolfier – 68127 SAINTE CROIX EN PLAINE - TÉL. : 0800 56 43 76 – Mail : info.formation@ariston.com

Avec les éléments renseignés, ARISTON ACADEMIE vous accompagne dans l'élaboration du dossier.
Néanmoins afin de garantir la démarche, il incombe à l'entreprise d'envoyer impérativement à l'organisme collecteur le dossier complet AVANT LE DÉBUT DU STAGE ainsi que les documents adressés par ARISTON ACADEMIE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENTREPRISE

Entreprise
Nom du chef d'entreprise
Nom du responsable formation
Adresse
CP Ville
Nombre de salariés hors apprentis
Tél. Email
N° SIRET Code APE
N° TVA INTRACOMMUNAUTAIRE

Type d'activité

Station technique agréée indépendante	☐	Bureau d'étude	☐
Station technique agréée nationale	☐	Distributeurs	☐
SAV autre	☐	Autre (à préciser) :	
Installateurs	☐		

AGENCE(S) DE RATTACHEMENT DES PARTICIPANTS

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Connaissez-vous l'organisme qui prend en charge la formation ? oui ☐ non ☐
Si oui, coordonnées de l'organisme :
Nom
Adresse
CP Ville
Personne à contacter

VOTRE COMMANDE

Merci de joindre au bulletin d'inscription votre règlement par chèque.
Vous avez également la possibilité de payer par virement ou par carte bancaire.
Dans ces cas, merci de contacter nos services.

CODE FORMATION	DATES	LES PARTICIPANTS					MONTANT TTC
		NOM / PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	FONCTION DANS L'ENTREPRISE	SALARIÉ	NON SALARIÉ	
					☐	☐	
					☐	☐	
					☐	☐	
					☐	☐	
TOTAL À PAYER							

Fait à Le
Cachet de l'entreprise et signature

Direction régionale		Salle de formation	
Nom du Service Area Manager			