

BULLETIN D'INSCRIPTION ET CONVENTION SIMPLIFIÉE DE FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

Numéro d'existence : 82 69 02477 69 – Siret 347 919 151 000 30

N'utiliser qu'un bulletin d'inscription par formation

Convention simplifiée de formation professionnelle continue entre les soussignés :

1 / IFAURA- 51 rue Montgolfier - 69451 LYON Cedex 06 ET

2 / **Cabinet ou Société** : _____

Tel : _____ E-Mail : _____

Nom, Prénom du Responsable :

_____ est

conclue la convention suivante, en application du livre IX du Code du Travail et des articles R.950-1 et suivants

de ce livre : Article 1 : le IFAURA organise l'action de formation suivante : Intitulé du séminaire :

Intitulé du séminaire :

Dates : _____ **Durée** _____ **Lieu :** _____ Article 2 : Objet,

contenu, moyens pédagogiques sont définis dans le programme disponible sur le site www.IFAURA.org Article

3 : IFAURA y accueillera les personnes suivantes : Article 4 : IFAURA s'engage à assurer le suivi de la formation

Nom	Prénom	Fonction	Mail

Article 5 : En contrepartie de cette action de formation, l'employeur s'engage à acquitter les frais suivants : Frais de formation : **coût unitaire HT** _____ **€X** _____ **participant(s) =** _____ **€HT**

TVA (20,00 %) _____ **€TOTAL** _____ **€TTC**

Toute absence non justifiée, dans les 8 jours précédant la formation, entrainera le non remboursement de la formation. Règlement obligatoire à l'inscription cheque ou virement

.Article 6 : La présente convention prend effet à compter de sa signature par le cabinet pour la durée visée à l'Article 1

.Fait, en double exemplaire, à _____ Le _____

Pour l'employeur :

Pour IFAURA

Signature et cachet

Signature et cachet

Bulletin réservé aux adhérents de l'ASSECA – A retourner à jslomian@ifaura.org

Votre inscription est soumise au respect des modalités de règlement détaillées sur notre site www.ifaura.org