



FORMATION AMADA

(N° d'agrément : 11930223493)

A RETOURNER À

Service Formation AMADA
96, avenue de la Pyramide
93290 Tremblay-en-France

Demandeur et facture à établir :

Société : Siret/TVA :

Adresse :

Téléphone : Fax :

Stage choisi : **Date désirée :**

Participants :

Nom et Prénom	Adresse mail (1)	Niveau selon répertoire national des certifications (RNCP) (1)	Personne en situation de handicap (oui/non)

(1) Données obligatoires pour enregistrement du bulletin d'inscription. Numéro du niveau de certification à inscrire selon cette nomenclature:

- Niveau I/II** (Licence, Maîtrise, Master, DEA, DESS, diplôme d'ingénieur)
- Niveau III** (BTS, DUT, écoles de formation sanitaire et sociale...)
- Niveau IV** (Bac professionnel, BT, BP, BM...)
- Niveau V** (BEP, CAP, CFPA 1er degré...)

Cadre de la formation :

SITE AMADA PARIS NORD II..... Sans hébergement Avec hébergement (chambre, petit déjeuner et repas du soir)

SITECLIENT.....

Machine : CN : Logiciel.....

Je soussigné(e) Fonction :

certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscriptions indiquées dans la proposition et en avoir accepté les termes.

Date :/...../.....

Signature et cachet de l'entreprise