



## Formation collective Appliquez le RGPD

### Identification de l'entreprise

Raison sociale :

SIRET :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

(cette adresse sera utilisée pour la convocation des stagiaires)

### Stagiaire(s)

Coût de la formation : participation entreprise de 50€ HT par stagiaire

Nom Prénom	H/F	CSP*	Age	Ville et Date de réalisation	Participation entreprise

(\*) CSP : 1. Ouvrier non qualifié / 2. Ouvrier qualifié / 3. Employé / 4. Technicien - Agent de maîtrise / 5. Ingénieur et cadre / 6. Dirigeant salarié

Total HT
TVA (20%)
Total TTC

Chèque de participation à libeller à l'ordre d'AGEFOS PME. Un reçu valant facture vous sera ensuite adressé

#### Pour l'entreprise

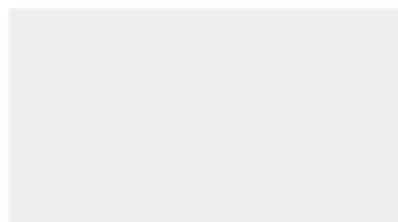
Nom et prénom du signataire :

Fonction :

Fait à :

Le :

Cachet de l'entreprise et signature



Document à retourner complété par courrier, accompagné de votre règlement, à l'adresse :

AGEFOS PME Grand Est - Territoire de Champagne Ardenne  
A l'attention de Brigitte PAPAVERO  
Centre d'affaires Santos DUMONT - BP 286  
51687 REIMS Cedex 2

