



Bulletin d'inscription

A compléter et à renvoyer :

- Par email à contact@alterjuris-avocats.com
- Par fax au 01.79.75.18.89
- Par courrier à Alterjuris Avocats® - 105, boulevard Voltaire – 75011 PARIS

Titre de la formation	Date	Lieu
Gérer les accidents du travail et les maladies professionnelles afin d'en optimiser les coûts financiers		

Participants				
Nom	Prénom	Fonction	Téléphone	Courriel

Entreprise			
Raison sociale			
Adresse			Code postal
			Ville
SIRET			NAF/APE

Responsable du suivi de l'inscription (responsable formation de l'entreprise)			
Nom			Prénom
Fonction			Téléphone
Courriel			Télécopie

Frais de participation				
Prix unitaire HT	Nombre de participants	Coût total HT	TVA	Total TTC
0 €				

Facturation	
Prise en charge de la formation par l'Organisme Collecteur	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, envoi de la facture à l'OPCA*:	
Nom et adresse	Nom de votre contact

* Un accord de prise en charge écrit doit nous parvenir par courrier de l'OPCA avant le début de la formation. Dans le cas contraire, le client sera facturé de l'intégralité du coût de **Si non, envoi de la facture à l'entreprise:**

Adresse de facturation (si différente de l'adresse de l'entreprise)	N° de TVA intracommunautaire

Cachet de la société	Date
	Signature