



INSCRIPTION FAITE PAR :

CONTRAT D'INSCRIPTION DE FORMATION

Entre l'**OFPA** créé depuis **1988**, RC N° 34381180800033 APE 8559 A, déclaré sous le N° 31620069862, auprès du Préfet de la région Nord – Pas-de-calais, dont le siège social est au 382, Boulevard Poincaré-624000 BETHUNE, représenté par Monsieur Philippe LEURS.

Et le stagiaire ci-après désigné,

NOM.....
PRENOM.....
N°.....RUE.....
CODE POSTAL.....
VILLE.....TELEPHONE.....
ADRESSE MAIL.....@.....
DATE DE NAISSANCE.....LIEU.....
AGE.....
DEMANDEUR D'EMPLOI OUI NON SALARIE(E) OUI NON
Il est convenu ce qui suit :

INTITULE DE LA FORMATION CQP SSIAP 1 2 3 HO BO module complémentaire niveau 1
recyclage 1 2 3 SST remise à niveau 1 2 3 livre SSIAP 1 livre SSIAP 2 duplicata
DATE DE STAGE DUREE EN HEURES
LIEU BETHUNE LILLE BOULOGNE/MER AUTRE.....COÛT.....€

1 Ce stage sera réglé par : moi-même Entreprise Autres (préciser).....

2 Ce stage sera réglé par moi en chèques espèces (uniquement l'inscription).

3 Je vous donne la somme de 10% soit.....€ 10 jours après réflexion, en acompte et pour mon inscription au stage.

4 Le solde soit.....€ sera versé le premier jour du stage ou selon l'échéancier :
(règlement par chèques tous les 15 ou fin de mois.)

DATES	MONTANTS	DATES	MONTANTS
2)		6)	
3)		7)	
4)		8)	
5)		9)	

Attention les mensualités ne doivent pas descendre en dessous de 160€ par mois.

Fait à.....Le.....
Signature, lu et approuvé

Signature et cachet de l'OFPA

Le contrat et les conditions d'inscriptions sont à retourner sur BETHUNE dûment signé

Le stagiaire certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus qui le concernent et déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscriptions.

ORGANISME DE FORMATION PROFESSIONNELLE DE L'ARTOIS
Siège social : 382 Boulevard Poincaré 62400 BETHUNE ☎ 03 21 65 27 70
24 rue d'Iéna 59000 LILLE ☎ 03 20 54 29 17