

---

## BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE FORMATION

### Intitulé de la formation

.....

#### STAGIAIRE

Nom : .....

Prénom : .....

Entreprise : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

Code postale : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Email : .....

#### SESSION DE FORMATION

Durée : .....

Dates : .....

Autre dates : .....

Horaires : .....

#### CONDITIONS D'INSCRIPTION

- Si applicable, inscription via le site Mon Compte Formation
- Si applicable, accord de prise en charge par l'OPCO

Business English Services , 11, ch de la Ferme fleurie 38330 Saint Nazaire les Eymes

SIRET : 500 314 323 000 14 - APE : 8559 A

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 82 38 04455 38 auprès de région Rhône-Alpes. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État.

[www.bes-grenoble.com](http://www.bes-grenoble.com)

## BULLETIN D'INSCRIPTION

- En cas d'inscription individuelle, l'envoi de ce bulletin d'inscription par email à l'adresse :  
[csilla\\_benn@bes-grenoble.com](mailto:csilla_benn@bes-grenoble.com)
- Validation et retour du devis

### MODALITÉS DE RÈGLEMENT

Entourez ce qui correspond à votre situation :

1. CPF par Mon Compte Formation
2. OPCO – Précisez le nom de l'OPCO : .....
3. Individuel
4. Autre – Préciser – .....

### DÉLAIS D'INSCRIPTION

Toute inscription doit nous parvenir 14 jours avant la date du début de la formation au plus tard.

### RESPONSABLE DE FORMATION

Csilla JARAY-BENN, 06 15 64 13 30, [csilla\\_benn@bes-grenoble.com](mailto:csilla_benn@bes-grenoble.com)

Date :

Signature