

# Bulletin d'inscription

*A renvoyer par courrier ou par mail*

**Intitulé de la formation** : Manager responsabilisant : des entretiens et échanges en mode coaching !

**Date(s)** : 14 juin 2019

**Lieu** : Lyon

Coût global : 300€ HT / 360€ TTC

Prise en charge entreprise (1)     Prise en charge fond de formation - OPCA (1)

*(1) Une convention de formation professionnelle continue sera adressée à l'entreprise.*

## Participant(e)

Prénom NOM : .....

Fonction : .....

Tél : .....

Email : .....

## Coordonnées Entreprise

Société : .....

Adresse : .....

Tél : .....

Email : .....

Siret : .....

Adresse de facturation si différente :

.....

Nom de la personne signataire de la convention de formation :

.....

## Acompte

Montant de l'acompte : ..... €

Règlement par :  Chèque(2)                       Virement(3)

(2) Numéro de chèque : .....      Nom Banque : .....

SIGNATURE ET CACHET DE L'ENTREPRISE

# Contact & Administratif

Acteurs & Cie

Marion FERLIN

[marionferlin@acteursetcie.fr](mailto:marionferlin@acteursetcie.fr)

06 70 48 42 75

Acteurs & Cie –

8 impasse du Buisset 69600 Oullins

[marionferlin@acteursetcie.fr](mailto:marionferlin@acteursetcie.fr)

**N° d'organisme de formation : 82 69 14272 69**

**- SIRET : 812 299 543 00015 - RCS LYON - APE 7022Z**

**N° de TVA intracommunautaire : FR 39 812299543**

**Banque  
Rhône-Alpes** 

L'utilisation de ce relevé permet d'éviter  
les erreurs ou retards qui pourraient  
résulter d'indications incorrectes dans la  
transmission de vos références bancaires.

Titulaire du compte : ACTEURS ET CIE SAS

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMERO DE COMPTE	CLE RIB	DOMICILIATION
10468	02287	18597400200	88	OULLINS

IBAN (International Bank Account Number) : FR76 1046 8022 8718 5974 0020 088

Code BIC (Bank Identifier Code) : RALPFR2G

**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE / IBAN**  
Partie réservée au destinataire du relevé