

**STAGE**

Intitulé du stage : ..... Devis n° : .....

Du ... .. / ... .. / 201... au ... .. / ... .. / 201... Lieu de formation : .....

**PARTICIPANTS**

M.

Mme

NOM : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

**RESPONSABLE INSCRIPTION**


M.

Mme

NOM : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Raison sociale : .....

 Adresse .....  
.....

 Téléphone : \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  
Télécopieur : \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

e-mail : .....@.....

Effectif établissement ..... N° siret : \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**FACTURATION**

Etablissement à facturer si différent : .....  
.....

Prix HT ..... Prix TTC .....

Forfait repas HT (24€ / jour) ..... Forfait repas TTC .....

**TOTAL HT** ..... **TOTAL TTC** .....

**RÈGLEMENT**

- Ci-joint un chèque de ... .. € à l'ordre de IMF
- Le règlement sera effectué par un OPCA (sauf frais de repas, réglés par l'entreprise)
- Paiement à réception de facture

**CACHET DE L'ENTREPRISE**

**SIGNATURE**

**A adresser soit**

Par fax au 01 – 42 – 82 – 93 – 25

Par mail : [contact@imf-formation.fr](mailto:contact@imf-formation.fr)

Par courrier : 10 Rue Félix Faure 75015 PARIS