



# Formations négociées

BULLETIN D'INSCRIPTION



**!** À partir du 1<sup>er</sup> avril 2019 cette offre est exclusivement réservée aux entreprises relevant de l'OPCO dont le champ professionnel, déterminé par arrêté ministériel, intégrera l'opérateur Intergros.

[À RETOURNER COMPLÉTÉ,  
À L'ORGANISME DE FORMATION]

## Entreprise

SIREN \_\_\_\_\_ Raison sociale \_\_\_\_\_ Effectif \_\_\_\_\_

Nom de la personne à contacter \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

1/ Certifie sur l'honneur l'exactitude des informations figurant ci-après,

2/ Atteste avoir pris connaissance des conditions générales de vente remises par l'organisme de formation,

3/ Atteste avoir pris connaissance des conditions générales de financement. **L'entreprise donne subrogation à Intergros pour le paiement direct auprès de l'organisme de formation et, à ce titre, Intergros effectuera l'appel de fond nécessaire à la prise en charge.** Ce point ne concerne pas les entreprises de moins de 11 salariés.

## Formation choisie

Intitulé précis \_\_\_\_\_ Dates : du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Lieu de formation \_\_\_\_\_ Nombre d'heures de formation \_\_\_\_\_ h

intra  inter  e-learning  cours par téléphone  mix-learning (cochez la ou les case(s) correspondante(s))

Coût pédagogique public \_\_\_\_\_ € HT Coût remisé \_\_\_\_\_ € HT Autres frais organisme\* \_\_\_\_\_ € HT

\*Précisez le type de frais \_\_\_\_\_

## Salariés inscrits / légende

Nom	Prénom	Date de naissance	M/F	Qualification (1)	Niveau de formation (2)	Type de contrat (3)	CPF (4)	POE (4)
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Vous pouvez inscrire plusieurs salariés. Si nécessaire, utilisez le second tableau prévu à cet effet.**

(1) - Qualification des salariés :  
1. Ouvrier non qualifié ; 2. Ouvrier qualifié ; 3. Employé ; 4. Technicien et agent de maîtrise ;  
5. Ingénieur et cadre ; 6. Dirigeant salarié ;  
Aucune prise en charge pour les dirigeants **non** salariés et les apprentis

(2) - 2. Niveau licence ou supérieur ; 3. Niveau BTS/DUT/DEUG ; 4. Niveau BTn/BT/BP/BM ; 5. Niveau BEP/CAP/CFA ;  
6. Fin de scolarité obligatoire

(3) - Indiquez « CDI » ou « CDD » (4) - Case à cocher si concerné

Fait le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ À \_\_\_\_\_

**Ce bulletin doit être transmis à INTERGROS par l'organisme de formation, à l'adresse mail suivante : [formationnegociee@intergros.com](mailto:formationnegociee@intergros.com) dès validation par l'entreprise.**

Cachet et signature de l'entreprise

## Organisme de formation

SIRET \_\_\_\_\_ Raison sociale \_\_\_\_\_ Groupe \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ En qualité de \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Atteste de la conformité de la formation mentionnée ci-dessus aux dispositions définies dans la convention cadre annuelle de formation signée entre notre organisme et l'OPCO Intergros.

Fait le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ À \_\_\_\_\_

Cachet et signature de l'organisme

