*18/04/23*

**Bulletin inscription formation INTER N1N2** *(1 bulletin par session)*

**Certificat sécurité entreprises extérieures N1N2**

A retourner à [cleveugle@afcic.org](mailto:cleveugle@afcic.org)

|  |  |
| --- | --- |
| **Entreprise** |  |
| Adresse  CP Ville |  |
| Téléphone |  |
| Activité de l’entreprise |  |
| **Coordonnées de la personne en charge des inscriptions** | |
| Madame / Monsieur |  |
| Qualité |  |
| Email (*Convocation envoyée par email\*)* |  |
| Téléphone |  |
| ***Il convient d’adresser votre demande de prise en charge à votre OPCO le plus tôt possible.*** | |
| Nom et adresse de la structure à facturer + N° bon de commande  + N° de prise en charge si OPCO. |  |

* ***Inscription N1***
* ***Inscription N2 (prérequis : certificat N1 valide, maitrise du français)***
* ***Date choisie : ……………………………………………***

|  |
| --- |
| **Salarié(s) de mon entreprise à inscrire** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nom*** | ***Prénom*** | ***Fonction*** | ***Date de naissance*** | ***Département de naissance*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Les certificats officiels N1N2 seront envoyés à réception du règlement de notre facture.***

*\*Les documents suivants vous seront envoyés par mail : convention de formation, convocation, programme, plan d’accès et CGV/Règlement intérieur.*

*La facture sera envoyée soit à l’OPCO si nous avons reçu l’accord de prise en charge avant la formation, soit à l’entreprise, et sera accompagnée de la copie des feuilles d’émargement et du certificat de réalisation.*

*Elle est payable par virement 30 jours nets, sans escompte pour règlement anticipé.*

*En cas d’absence du stagiaire (sauf maladie sur justificatif) ou annulation dans les 5 jours précédant la formation, l'AFCIC facturera à l’entreprise à titre de dédommagement. L'entreprise a la faculté de remplacer un salarié indisponible par un autre salarié.*

Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les conditions indiquées ci-dessus,

Nom et qualité

Date, signature et cachet de l’entreprise