Bulletin d'inscription 2026 (Formations inter)

Entreprise : ---------- Adhérent AEA : ❑ Oui ❑ Non

Adresse : ----------

Code Postal : ---------- Ville : ----------

Correspondant pour les formations : ----------

E-mail : ---------- Tél : ----------

Stagiaire à inscrire. Prénom, NOM :

Fonction : ---------- E-mail : ----------

Formation choisie : ---------- Date : ----------

Besoins et attentes du stagiaire :

Merci de justifier les **prérequis** : ----------

Merci de préciser toute **allergie alimentaire** : ----------

*Nos formations sont réalisées en **français**. Les participants doivent savoir lire et écrire français, notamment en cas de documents à remplir au cours de la formation. L'entreprise doit prévenir l'AEA si ces conditions ne sont pas présentes.*

Si le stagiaire est en situation de **handicap**, merci de nous indiquer les **conséquences** pouvant impacter la formation de manière à l'adapter pour la rendre accessible :

Modalités retenues pour les paiements de la formation :

Entreprises de **plus** de 50 salariés :	L'AEA adresse une facture au nom de votre entreprise qui la règle directement. Une convention simplifiée de formation professionnelle est établie en double exemplaire entre l'AEA et votre entreprise.

Entreprises de **moins** de 50 salariés : *Voir les CGV pour plus d'informations*

❑ **OPTION N°1** L'AEA adresse une facture au nom de votre entreprise qui la règle directement.			
❑ **OPTION N°2** Votre entreprise souhaite que la formation soit prise en charge par votre OPCO. Veuillez nous préciser les informations de votre OPCO :	Nom OPCO :		
	Adresse :		
	Code Postal :	Ville :	
	Mail OPCO :		

Date, signature et cachet précédés de la mention « bon pour accord » :