



Nom de votre commercial PPG\* \_\_\_\_\_

Type de structure\*

 Carrossier Distributeur Concessionnaire ou  Agent (préciser la marque\*) \_\_\_\_\_**Raison sociale de l'Entreprise \***

N° SIRET \* \_\_\_\_\_

N° TVA CEE \* \_\_\_\_\_

FR

Votre entreprise compte \*

 Moins de 10 salariés Plus de 10 salariés

Adresse \* \_\_\_\_\_

CP - Ville \* \_\_\_\_\_

e-mail \* \_\_\_\_\_

@

Tel \* \_\_\_\_\_

FAX \* \_\_\_\_\_

**Nom et prénom du Stagiaire \***

Fonction dans l'Entreprise \* \_\_\_\_\_

**Code et intitulé de la formation choisie \***

Dates du stage \* \_\_\_\_\_

Du: \_\_\_\_\_

Au: \_\_\_\_\_

Lieu du stage \* \_\_\_\_\_

Coût du stage HT€ \_\_\_\_\_

**Paielement de la formation**

Vous pouvez obtenir une prise en charge financière de la formation auprès de votre organisme collecteur de la formation professionnelle (AGEFOS, ANFA, INTERGROS, FAFCEA etc.). **Cette demande doit être effectuée par votre entreprise** (de préférence au moins un mois avant la formation). **L'ANFA ne fait pas de prise en charge par subrogation : vous devez faire parvenir le règlement à PPG directement.**

Le règlement est effectué par \*

 L'Entreprise (Veuillez joindre votre règlement par chèque à l'ordre de PPG Industries France SAS ou confirmation de virement, IBAN: FR76 3000 3021 7000 0200 0852 456 // BIC: SOGEFRPP)

 L'organisme de formation collecteur

Coordonnées de l'Organisme (Nom organisme, contact et adresse complète)\* : \_\_\_\_\_

**\*A RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT**

Responsable du Stagiaire ou Responsable Formation

(pour envoi de la convocation et des documents)

M \*

Signature et Cachet Commercial

Demande d'inscription à adresser par email à **formation@ppg.com**

ou par Fax au :

**01 41 47 21 25**

Vous pouvez nous joindre au :

**01 41 47 23 00**