|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **BULLETIN D’INSCRIPTION STAGES 2021** | | | | | | | | |  |
|  |  | | | N° Déclaration d’existence 11921449692 | | | | | |  |
|  | **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 \* |  | | | | Tél \* |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | **Nom et prénom du Stagiaire \*** | | |  | | | | | |  |
|  | Fonction dans l'Entreprise \* | | |  | | | | | |  |
|  | Taille combinaison | | |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | **Code et intitulé de la formation choisie \*** | | | | | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  | Dates du stage \* | | Du: |  | | | | Au: |  |  |
|  | Lieu du stage \* | |  |  | | | | | |  |
|  | Coût du stage HT€ | | |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | **Paiement de la formation** | | |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  | | --- | | **Merci de joindre obligatoirement votre règlement au bulletin d’inscription (chèque ou confirmation de virement). Adresse d’envoi :**  **PPG Industries 10 rue Fulgence Bienvenue 92238 Gennevilliers Cedex.**  Vous pouvez obtenir une prise en charge financière de la formation auprès de votre organisme collecteur de la formation professionnelle (AKTO, OPCO MOBILITES, FAFCEA etc.).  **Cette demande doit être effectuée par votre entreprise** (de préférenceau moins un mois avant la formation). L’OPCO Mobilités 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 (règlement par chèque à l’ordre de PPG Industries France SAS / pour un règlement par virement : IBAN: FR76 3000 3021 7000 0200 0852 456 // BIC: SOGEFRPP)  *Adresse de facturation complète* :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  L’Organisme de Formation Collecteur  *Coordonnées de l’Organisme (Nom, contact et adresse complète) :* | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | \*A RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | Responsable du Stagiaire ou Responsable Formation | | | | | | Demande d'inscription à adresser par email à [**formation@ppg.com**](mailto:formation@ppg.com)  Vous pouvez nous joindre au : **01 41 47 23 00** | | |  |
|  | (pour envoi de la convocation et des documents) | | | | | |  |
|  | M \* | | | | | |  |
|  | Signature et Cachet Commercial | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  | En cas d’annulation moins de 7 jours francs avant le début du stage, le Centre de Formation se réserve le droit de facturer 50 % du montant total TTC de la formation à titre d’indemnité forfaitaire. Tout stage commencé est dû en totalité, de même si le participant ne s’est pas présenté à la formation. | |  |  |  |  |  |

