|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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**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. |  |   |   |   |   |

