



CFPH Lyon-Ecully

**13 avenue de Verdun
69130 ECULLY**

Tél : 04 78 33 46 12

Mail : cfppa.ecully@educagri.fr

N° d'existence : 8269 10063 69

N° SIRET : 196 902 506 00035

Code NAF : 8532Z

Fiche de renseignement formation courte ou certifiante

Intitulé de la formation :

• **Dates de session :**
.....

• **Coordonnées du participant (adresse d'envoi de la convocation)**

Nom et prénom : (Mme/ M):

Fonction exercée :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Adresse complète :

.....

Code Postal: |_|_|_|_|_| Ville:

Téléphone: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Mail:

• **Coordonnées de l'entreprise :**

Raison sociale :

Siret :

Secteur d'activité :

Nom et fonction de la personne chargée de la formation du personnel :

(Mme/ M) :

Adresse complète :

.....

Code Postal: |_|_|_|_|_| Ville:

Téléphone: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| FAX: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Mail:

• **Adresse de facturation :**

Participant Entreprise OPCA

Autre (préciser) :

Adresse (si différente) :

.....

Code Postal |_|_|_|_|_| Ville:

Modalités financières

Financement : DIF Plan de formation OPCA Individuel

Autre (préciser) :

- Demande de prise en charge Oui / Non

Si oui, Coordonnées de l'organisme :

.....

.....

Nous vous rappelons que les démarches auprès de l'OPCA sont à faire par l'entreprise. (sauf pour le FAFSEA)

Conditions de règlement :

En cas de non prise en charge ou de prise en charge partielle par l'OPCA, l'entreprise s'engage à régler le coût de la formation ou le montant restant. Toute formation commencée est due dans sa totalité.

- Coût :

Coût de la formation* (indiqué sur le devis) :€ TTC

* le CFPH est non assujetti à TVA

Le soussigné atteste avoir pris connaissance des conditions générales de vente et du règlement intérieur de l'établissement (www.lyon-dardilly-ecully.educagri.fr)

A,

Le :

Cachet de l'entreprise

(Nom et qualité de la personne signataire)

Signature du participant