

PRE-INSCRIPTION

Entreprise (ou Candidat) : à renseigner.....

Adresse : _____

Tél : _____

Fax : _____

E.mail : _____

Web : _____

Effectif : _____

Responsable Formation : _____

Nous vous demandons d'Inscrire Mme, Mlle, Mr :

Thème(s) Formation	Nom & Prénom	Fonction

- **Frais de Formation** ⁽¹⁾ :

- **Date, Nom, Cachet et Signature:**.....

Conditions de Réalisation :

- 1- Tarifs :** Pour les entreprises : SMQ ISO9001 - **1180 DTHT** par personne
 SMQ ISOTS16949 - **1380 DTHT** par personne
 Pour les particuliers, les enseignants et les étudiants **30% remise** par personne.
 Ces frais comportent : Réservation d'une Salle de Formation, Pauses Café, Déjeuners et Supports de formation.
 Un prix forfaitaire peut être envisagé pour une formation intra-entreprise ou pour un groupe privé.
- 2- Modalité de Paiement :** 50% avant le démarrage et 50% au milieu du Cycle de Formation.
- 3- Sous réserve d'un nombre suffisant, les Candidats Préinscrits :** recevront une convocation pour la première séance. Le reste des séances seront planifiées selon le rythme choisi par les candidats (1 ou 2 jours par semaine).

Remarque : Toutes les Entreprises peuvent bénéficier d'une prise en charge (**TFP, FODEC, ITP,...**) d'Assistance & de Formation relatifs aux Projets en Qualité & Productivité. Les Entreprises intéressées par une Présentation GRATUITE ou par un **Diagnostic GRATUIT**, peuvent nous contacter et nous adresser leur attente.