

# Bulletin d'inscription

GERESO SAS 38 rue de la Teillaie • CS 81826 • 72018 LE MANS Cedex 2 • Tél. 02 43 23 09 09 • [formation@finharmony.net](mailto:formation@finharmony.net) • [www.finharmony.net](http://www.finharmony.net)

## Formation choisie

Titre : .....  
Référence : .....  
Dates : .....  
Lieu / Format (présentiel ou à distance) : .....  
Option proposée pour certaines formations : un accès e-ressources pendant un an, à un tarif très avantageux (remise de 40 % sur le prix public).

Merci de préciser votre choix :

- ☐ Formation seule  
☐ Formation + Accès e-ressources pendant un an\*

### TARIF HT

Indiquez le tarif selon l'option choisie :  
.....

## Participant.e

☐ Mme ☐ M.

Nom : .....

Prénom : .....

Service / Fonction : .....

E-mail : .....  
(obligatoire pour accéder à vos documents personnalisés, avant et après votre formation)

Tél. fixe : .....  
(ligne directe)

Tél. mobile : .....  
(pour infos de dernière minute)

☐ Participant.e en situation de handicap. Merci de nous contacter afin que nous puissions adapter les conditions d'accueil et de formation.

## Entreprise / établissement

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

N° d'identification (TVA intracommunautaire) : .....

Code APE / NAF : .....

N° SIRET : .....

## Responsable de l'inscription

☐ Mme ☐ M.

Nom : .....

Prénom : .....

Service/fonction : .....

e-mail : .....

Tél. fixe : .....  
(ligne directe)

## Facturation / Règlement

### ☐ FACTURE À ADRESSER À L'ENTREPRISE / L'ÉTABLISSEMENT :

À l'attention de ☐ Mme ☐ M.

Nom : .....

Prénom : .....

Service / Fonction : .....

E-mail : .....

Libellé de la facture : .....

Si la facture est à adresser à l'entreprise mais à une autre adresse ou un autre service, merci de le préciser :  
.....

Un numéro de bon de commande interne à votre entreprise doit-il apparaître sur la facture ?

☐ OUI ☐ NON Si OUI, numéro : .....

GERESO se réserve le droit de facturer une pénalité forfaitaire si le client n'a pas transmis son bon de commande avant le début de la formation.

Prise en charge (si parcours certifiant) : ☐ CPF ☐ Entreprise ☐ OPCO

### ☐ FACTURE À ADRESSER À L'OPCO :

Nom de l'OPCO : .....

Numéro de prise en charge : .....

Adresse de votre OPCO : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Si GERESO n'a pas reçu l'accord de prise en charge de l'OPCO le dernier jour de la formation, le client sera facturé de l'intégralité du prix de la formation.

Fait à : .....

Le : .....

Saisissez la mention « Bon pour accord », puis apposez la signature et le cachet de l'Entreprise / l'Établissement :

La signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation des conditions générales de vente précisées sur [www.gereso.com/cgv/](http://www.gereso.com/cgv/)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont nécessaires au traitement de votre inscription et sont enregistrées dans un fichier informatisé par GERESO dans la finalité de traitement de votre demande. Conformément à la loi « Informatique et Libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier ou supprimer en vous adressant à : [dpo@gereso.fr](mailto:dpo@gereso.fr)

\*L'accès aux e-ressources pédagogiques proposé en option en complément de la formation est renouvelable annuellement par tacite reconduction, sauf résiliation notifiée un mois avant la date d'échéance.