



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Formation Formule 1 Se préparer à la certification QUALIOPi (1 journée)

Centre de formation : Centre de Bilan de Compétences MÉDITERRANÉE

20 Bd J. KENNEDY – Résidence Le Concorde V – 66100 PERPIGNAN Tél : 04.68.51.60.90.

accueil@cbcmediterranee.fr www.cbcmediterranee.fr

N° Siret : 81090377300010 - Activité enregistrée sous le n° OF : 91660186666. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat » (art L.6352-12 du code du travail).

### FORMATION

Titre de la Formation : Se préparer à la certification Qualiopi Formule 1

Session : \_\_\_\_\_

Lieu :  Narbonne (Bât INESS 30 av Pompidor)  Castelnaud-le-Lez (Espace Entreprises 199 Rue Hélène Boucher)

Tarif : 364 € / personne Durée : 1 journée (7h00)

### STAGIAIRE

Mme  M. Nom \* : \_\_\_\_\_ Prénom \* : \_\_\_\_\_

Fonction \* : \_\_\_\_\_ Ligne directe \* : \_\_\_\_\_

E-mail \* : \_\_\_\_\_

Quels sont vos besoins par rapport à la formation :

Quelles sont vos missions par rapport à la qualité :  Directeur.rice de structure  Référent.e Qualité

Coordinateur.rice Qualité  Découverte de la Qualité

Prise en charge du financement de la formation \* :  Votre OPCO  Votre entreprise

### ENTREPRISE

Raison sociale \* : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom du Responsable \* : \_\_\_\_\_

Fonction \* : \_\_\_\_\_ Ligne directe \* : \_\_\_\_\_

E-mail \* : \_\_\_\_\_

Adresse \* : \_\_\_\_\_

Siret \* : \_\_\_\_\_ Code APE/NAF \* : \_\_\_\_\_

### FINANCEUR

Si la prise en charge de la formation est réalisée par votre OPCO, joindre l'accord de prise en charge dans les brefs délais

Nom de l'organisme financeur \* : \_\_\_\_\_

Adresse \* : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom de la personne en charge du dossier \* : \_\_\_\_\_

E-mail \* : \_\_\_\_\_ Ligne directe \* : \_\_\_\_\_

Siret \* : \_\_\_\_\_

Signature et cachet

« Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente explicitées au verso du devis et les accepte sans réserve. »