FICHE D'INSCRIPTION
(Entreprise)

Photo

Ce formulaire tient lieu de Bon de Commande

Cette fiche d'inscription doit être imprimée et signée en Recto Verso et signée et revêtir le cachet humide

L'organisme

Dénomination:……

Siège social :……

Téléphone :.....Fax :.....

Email :.....

Nom Prénom et Qualité du responsable habilité :.....

……

RC N° :.....

ART d'imposition N° :.....

NIF :……

NIS : ……

Inscrit le candidat

Nom(s) et prénom(s) :.....

Date et lieu de naissance :.....

Fonction actuelle :.....

Nombre d'années d'expérience professionnelle: | | |

Formation :

Niveau d'études générales: .....

Autres formations: .....

A la formation

Libellé/intitulé :.....

Date de démarrage : | | | | | | | |

Pension complète (Options): Demi-pension | |

	Chambre aménagée (TV + Réfrigérateur)
	Chambre aménagée Standing (TV + Réfrigérateur + Climatiseur)

Responsable habilité de l'entreprise

Nom(s):.....	Date:.....
Prénom(s):.....	Signature et Cachet:
Fonction:.....	

Le signataire déclare avoir lu et accepté les Conditions Générales de Vente en vigueur à l'INPED (voir page 2).

NB : Les données personnels des stagiaires figurant sur ce bon de commande seront utilisées par l'INPED en application des dispositions de la loi 18-07 du 10 juin 2018 portant protection des données personnelles.

INPED. Ne peut être diffusé en externe sans autorisation de la Direction

Conditions Générales de Vente

Formations

L'INPED se réserve la possibilité de modifier ou mettre à jour ses conditions générales de vente à tout moment. Les conditions générales de vente applicables sont celles disponibles et consultables sur le site www.inped.edu.dz.

L'INPED dispense des formations en interentreprises, cycles longs sous forme intensive ou alternée, formations spécifiques sur mesure pour le compte d'un client, formations sur catalogue.

Ces formations peuvent être organisées à l'INPED ou sur site du client.

Le catalogue propose également une gamme variée de formations de courte durée ou de séminaires.

Vous avez choisi votre formation, choisissez votre mode d'inscription:

Par fax:	**Tél/Fax: 024 79 48 82 - 024 79 48 81**
Par écrit :	**Service Scolarité - DEP - INPED BOUMERDES 35000**
E-mail :	**scolarite2014@gmail.com formation@inped.edu.dz**

L'INPED vous confirmera votre inscription
et vous adressera une convocation pour le démarrage de la formation.

La présente fiche d'inscription vaut Bon de Commande. Elle donnera lieu à l'émission d'une facture sur la base des informations y figurant.

La facturation se fera selon les modalités suivantes:

60% au démarrage des formations (début du 1er module)
40% au milieu des formations (nombre de modules/2)

Le paiement se fera par :

- **Chèque libellé au nom de l'INPED**
- **Virement bancaire** au compte **BEA N° 00200111111220002972 Agence de Boumerdès**

Le justificatif de paiement doit être présentés au service scolarité avant le démarrage de la formation.

Important : toutes formation entamée et interrompue, facturée selon les modalités ci-dessus, est due à l'INPED dans sa totalité et non remboursable.

Conditions de report, d'annulation ou de changement de formateur

L'INPED se réserve le droit de reporter la formation, de procéder à un réaménagement du contenu de son programme ou de changer le formateur désigné pour assurer un module, tout en respectant la même qualité pédagogique de la proposition initiale, si des circonstances indépendantes de sa volonté l'y obligent. Les candidats déjà inscrits seront informés en temps opportun de la date du report ou de l'annulation de la formation.

Dossier administratif

Pour toute inscription, l'employeur ou le client devra transmettre à l'INPED, un dossier comprenant :

- Une fiche d'inscription pour chaque candidat
- Deux (02) photos d'identité
- Un (01) acte de naissance N° 12
- Une (01) attestation de travail
- Copies des titres et diplômes

Tarifs et TVA

Tous nos tarifs sont présentés en Hors Taxes et seront majorés de la TVA au taux en vigueur.
Nos tarifs peuvent être sujets à modification si nécessaire.

Responsable habilité de l'entreprise

Nom (s):.....	Date:.....
Prénom(s):.....	Signature et Cachet:
Fonction:.....	

Le signataire déclare avoir lu et accepté ces conditions générales de vente.

INPED. Ne peut être diffusé en externe sans autorisation de la Direction