|  |
| --- |
| **ENTREPRISE** |
| NOM DE L’ENTREPRISE |  |
| ADRESSE DE FACTURATION |  |
| ADRESSE DE L’ENTREPRISE |  |
| NUMÉRO DE TVA INTRA-COMMUNAUTAIRE ET/OU SIRET |  |
| NOM DU CONTACT DE L’ENTREPRISE[[1]](#footnote-1) |  |
| NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU RESPONSABLE PAYEUR[[2]](#footnote-2) |  |
| ADRESSE MAIL DU RESPONSABLE PAYEUR |  |

Veuillez renseigner l’intégralité des champs ci-dessous de façon non manuscrite.

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION E-LEARNING**

|  |
| --- |
| **RÈGLEMENT** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**École du fret Air France Cargo 12 Rue du Tarteret 95747 Roissy Charles de Gaulle Cedex France
Tél: + 33 (0)1 41 56 95 74 - Courriel: mail.ecole\_du\_fret****@airfrance.fr** **n° TVA intra communautaire FR 61 420 495 178
n° SIRET 42 04 95 17 80 00 14**

 N° DE VOTRE BON DE COMMANDE

DATE DE LA COMMANDE

[ ] [ ] [ ] PAR PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

PAR VIREMENT BANCAIRE EN EUROS (COORDONNÉES BANCAIRES DANS LA CONVENTION ET LE CATALOGUE)

PAR SUBROGATION OPCO (APRES TRANSMISSION DE L’ACCORD DE PRISE EN CHARGE)

**INSCRIPTION**

 Accès e-learning : Votre formation en ligne sera accessible pendant 45 jours à compter de la signature de la convention.

|  |  |
| --- | --- |
|  **STAGIAIRES** |  **SESSIONS DE FORMATION** |
| **CIVILITE****(Mr. Mme. Mmme.)** | **NOM** | **PRÉNOM** | **INTITULÉ DU E-LEARNING** | **TARIF € HT** |
|  |   |  |    |    |
|  |   |   |    |    |
|  |   |   |    |    |
|  |   |   |    |    |
|  |   |   |    |    |
|  |   |   |    |    |
|  |   |   |    |    |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Responsable en charge de l’organisation de la formation [↑](#footnote-ref-1)
2. Service financier [↑](#footnote-ref-2)