|  |  |
| --- | --- |
| **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**](mailto:nalemarchand@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)