

Raison sociale*			
Adresse*			
Téléphone*		Forme juridique*	
Fax*		Code NAF*	
E-mail*		Activité	
Siret*		Effectif	
N° identification TVA*			
Nom prénom PDG Et ou Directeur		Téléphone	
		E-mail	
Nom prénom du responsable formation et ou RH		Téléphone	
		E-mail	
Nom et prénom du responsable sécurité		Téléphone	
		E-mail	
Nom et prénom du responsable comptable*		Téléphone*	
		E-mail*	

Adresse de facturation (si différente)	
Conditions de règlement	Avant le démarrage de la formation La convention sert de facture proforma

Document rempli par : (Nom qualité et signature)

Cachet entreprise

Le / /20

Afin de traiter votre commande rapidement et de manière optimale,
nous vous remercions de nous retourner ce document dûment rempli.

UCFE Z.I. de l'Euport 57500 Saint-Avoid

Tél : 03 87 29 87 30 E-mail : st-avoid@ucfe.fr Fax : 03 87 29 87 31

***A remplir obligatoirement pour prise en compte de l'ouverture du compte client**