



EbulliScience

La formation en action

Prise en charge d'une session de formation

1

Je soussigné·e (Nom et prénom) :

En la qualité de :

Représentant la structure dont le nom et l'adresse sont :

.....
.....

Atteste que la structure règlera à EbulliScience, à réception de la facture, les frais de session de (NOM et PRENOM du ou de la stagiaire) :

.....

En totalité / Partiellement (rayez la mention inutile)

Soit : €

Si le financement est total, je souhaite qu'EbulliScience établisse une convention de formation individuelle : OUI / NON

Nom de l'OPCO si connu :

L'inscription du ou de la stagiaire ne sera confirmé qu'à réception du bon de commande Chorus pro (si paiement par ce biais)

Le complément, soit€ sera payé par le ou la stagiaire.

Fait à

Le / /

Signature et cachet :

