

# Dossier d'inscription

A renvoyer à,

Isema Agroparc Espace Pinède CS 20143 84918 Avignon cedex 9

Siret : 502.862.212.00011 APE : 8559 B - N° déclaration d'activité : 93 84 03016 84

Contact : Christine Rey - [crey@isema.fr](mailto:crey@isema.fr) - Tél 04 27 85 86 82 Fax 04 90 23 77 10



Ecole partenaire de :



Oui, je m'inscris à la formation

**Responsable d'Affaires Agroalimentaires**

**Titre RNCP niv I – Bac +5**

*Formation conçue spécifiquement pour les diplômés Niveau II – Bac+4 de l'Isema*

9 sessions de 2 jours soit un total de 120 heures

du 19 octobre 2018 au 29 juin 2019

Horaires : Le vendredi : 13h00 – 19h00

Le Samedi : 8h00 – 12h00 / 13h00 – 16h00

## PARTICIPANT

Nom, Prénom (Mme/Mlle/M.) .....

Né(e) le : .....

Fonction, Service.....

Tél. .... Port..... Email.....

## ENTREPRISE

Nom.....

Adresse .....

Code postal ..... Ville.....

N° SIRET..... Code APE..... Nombre de salariés .....

Raison sociale et adresse (si différente) .....

Responsable de l'inscription .....

Fonction, Service.....

Tél. .... Port..... Email.....

## REGLEMENT

**Merci de nous indiquer précisément à qui adresser la facture**

A l'entreprise

A l'OPCA

*Si OPCA merci de préciser*

Au participant

Nom de l'OPCA .....

Téléphone .....

CPF

Plan de Formation

Professionnalisation

**L'entreprise a accepté les conditions générales de vente indiquées au verso de ce bulletin**

A .....  
Signature du stagiaire

Coût du stage

Le .....  
Signature et cachet de l'entreprise

**4800 € net de taxe\***

\*Organisme de formation non assujetti à la TVA