

BULLETIN INSCRIPTION



Merci de bien vouloir retourner votre dossier complet, à :
Fédération des élus des Entreprises publiques locales - 14, rue de la Tombe Issoire 75014 Paris
ou par mail : eplmanagement@lesepl.fr

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT

Civilité: Mlle / Mme / M.

Nom et Prénom: _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____

Fonction¹: _____

Tél: _____ Mail²: _____

¹ Attention cet intitulé figurera tel que vous l'aurez inscrit sur les documents, les badges et le site de la Fédération

² Adresse durable où vous serez envoyés tous les documents

ENTITÉ EFFECTUANT LA DEMANDE

Les informations contenues dans le bulletin d'inscription, sauf avis contraire de votre part, feront l'objet d'un traitement informatisé exclusivement réservé à la FedEpl et à HEC Paris. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite "Informatique et Libertés", vous disposez d'un droit d'accès et de rectification.

Civilité: Mlle / Mme / M.

Responsable de la formation (Nom et prénom): _____

Fonction: _____

Entité: _____ Effectif: _____

Adresse: _____

Tél: _____ Mail: _____

PERSONNE À QUI LA FACTURE DOIT ÊTRE ADRESSÉE (SI ELLE EST DIFFÉRENTE DU DEMANDEUR : EX. OPCO)

Nom et prénom: _____

Fonction: _____

Organisme: _____ Effectif: _____

Adresse: _____

Tél: _____ Mail: _____

TARIF FRAIS PÉDAGOGIQUES

- ☐ Plein tarif: **30 000 € / HT**
- ☐ Adhérents à jour de cotisation (Epl, collectivités et partenaires):
15 000 € / HT
- ☐ Je dépose une demande de prise en charge et souhaite recevoir le programme pédagogique.

MODALITÉS DE RÈGLEMENT (PAR CHÈQUE OU VIREMENT)

- ☐ Arrhes: 1 700 € TTC
- ☐ J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales de prestations de formation.

Ce bulletin d'inscription est complété par les conditions générales de prestations de formation de la FedEpl, consultables sur:

www.lesepl.fr/vous-accompagner/offre-de-formations

Ces conditions générales font partie intégrante du présent bulletin et la signature de ce dernier implique l'acceptation inconditionnelle et l'adhésion totale aux conditions générales de prestations de formation.

TARIF FRAIS D'HÉBERGEMENT ET DE RESTAURATION

- ☒ Forfait 17 nuits: **4 600 € / HT³**
³Le cycle s'effectue exclusivement en résidence.

RÉCAPITULATIF DU DOSSIER COMPLET À ENVOYER

- ☐ Bulletin d'inscription ☐ Règlement des arrhes
- ☐ Curriculum Vitae ☐ Attestation de police d'assurance

Signature du responsable revêtue du cachet de l'entreprise

Fait à

Le ____ / ____ / ____