



## TARIFS IFTEC DES STANDARDS IPC

*Index des formats disponibles :*

LIV = Livre (version papier)

CD = Licence individuelle, PDF sur CD

D (download) = Licence individuelle, PDF sécurisé envoyé par mail

IFTEC : 33 rue Ravon - 92340 BOURG-LA-REINE - France  
Tel : +33 01 45 47 02 00 Mail : iftec@iftec.fr Site : www.iftec.fr  
SAS CAPITAL 62.500 € - RCS Nanterre 324 047 174 00028 - Id. TVA FR 65 324 047 178



Pour faire une demande d'inscription à une session de formation ou certification IPC, deux choix s'offrent à vous :

Complétez le [formulaire interactif ci-dessous](#) ou [télécharger le formulaire en version papier](#).

Veuillez remplir le formulaire ci-dessous en prenant soin de remplir les champs obligatoires (\*) et de cocher la case d'acceptation des conditions générales d'inscription.

En cliquant sur « Envoyer » en fin de formulaire, votre inscription nous est envoyée par internet ce qui nous permet de réserver une place pour le stage demandé.

L'inscription est confirmée par e-mail en fonction des places restantes disponibles au moment de la réception par IFTEC de votre formulaire signé. Le dossier comprenant la convention de formation, la convocation (plus annexes) est envoyé par la suite.

#### FORMATION

Intitulé du stage\* (Sélection dans la liste) : ▼

Dates de session (JJ/MM/AA)

Lieu\* (Sélection dans la liste) : ▼

*Sauf mention contraire toutes nos formations débutent par défaut à 8h30 ou 13h30 le 1er jour (voir programme détaillé du stage concerné)*

#### PARTICIPANT

M.

Mme

*(Obligatoire - Pour les certifications IPC : e-mail du compte IPC)*

#### ENTREPRISE DU STAGIAIRE

LIBELLE DE LA CONVENTION, SI  
DIFFERENTE DE L'ENTREPRISE DU  
STAGIAIRE



Participation dans le cadre :

d'un contrat de professionnalisation  d'un congé (plan de formation, période de individuel de formation  d'un CPF professionnalisation) via Mon Compte Formation  d'une recherche d'emploi  autre

#### RESPONSABLE DE LA FORMATION / PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER

- M.  
 Mme


#### ADRESSE DE FACTURATION

Cocher la case correspondante :

Au nom de l'entreprise

Au nom de votre OPCO ou gestionnaire de fonds de formation (Uniquement en cas de facturation directe à l'organisme) :

Je reconnais avoir pris connaissance des CGV relatives à la formation et du règlement intérieur et les accepte sans réserve.

[Voir les Conditions Générales de Vente](#) | [Voir le règlement intérieur](#)

J'atteste que le participant répond bien aux prérequis définis dans le programme.

\* Mentions obligatoires. Tout dossier incomplet ne pourra être traité.

Envoyer

Δ

