



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



Authorized Distributor



Member



Training Center

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.

Inscription en ligne

Δ

Formation

▼

Dates de session :

Date session début

Lieu

▼

Date session fin

Prix HT

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

PARTICIPANT

Civilité

- M.
- Mme

Nom

Prénom

E-mail

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

ENTREPRISE DU STAGIAIRE

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

Raison sociale

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Raison sociale

Adresse

Code postal

Ville

Participation dans le cadre :

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

RESPONSABLE DE LA FORMATION / PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER

Civilité responsable

- M.
- Mme

Nom responsable

Prenom responsable

Service Responsable

Entreprise Responsable

Adresse Responsable

Téléphone Responsable

E-mail Responsable

ADRESSE DE FACTURATION

Cocher la case correspondante :

Adresse de facturation

Au nom de l'entreprise

Au nom de votre OPCO ou gestionnaire de fonds de formation

Raison sociale

Adresse

Code postal

Ville

Service comptabilité

Prénom

Téléphone

E-mail

TVA

Emettez-vous un bon de commande ?

Oui

Non

(Uniquement en cas de facturation directe à l'organisme)

OPCA : si les frais de stage sont réglés par un organisme gestionnaire de fonds de formation, veuillez nous en informer, compléter les lignes ci-jointes, et le contacter pour la demande de prise en charge. Le dossier de prise en charge devra nous parvenir **AVANT LE DEBUT DE LA FORMATION**. Dans le cas contraire, la société du stagiaire s'engage à acquitter le paiement de la facture IFTEC à réception.

Nom de l'organisme

Adresse de l'organisme

Code postal de l'organisme

Ville de l'organisme

Civilité contact organisme

M.

Mme

Nom contact organisme

Prénom contact organisme

Téléphone contact organisme

E-mail contact organisme

TVA organisme

CGV

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](#)

Prérequis

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

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

Envoyer