

Afin de prendre en compte votre inscription, nous vous remercions de bien vouloir nous retourner ce bulletin d'inscription complété<sup>(1)</sup> avec les informations ci-dessous. Nous vous ferons parvenir la convention de formation quelques semaines avant la formation. / *In order to take into account your registration please return this registration form dully completed<sup>(\*)</sup>. You will receive the training convention a few weeks before training.*

Intitulé formation/ <i>Training Name</i>	Dates de la formation/ <i>Training dates</i>

(\*) Remplir 1 bulletin par formation/ 1 registration form per training

**N.B. : Formations maintenues qu'à la condition d'un nombre suffisant de participants/ Training will be maintained only in case of a sufficient number of delegates**

Nom/*Name* : \_\_\_\_\_ Prénom/*Surname* : \_\_\_\_\_

Société/*Company* : \_\_\_\_\_ Fonction dans l'entreprise/*Position* : \_\_\_\_\_

Adresse/*Address* : \_\_\_\_\_

Code postal/*Zip code* : \_\_\_\_\_ Ville/*City* : \_\_\_\_\_

Pays/*Country* : \_\_\_\_\_ Tél/ *Phone* : \_\_\_\_\_

Responsable formation/ : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
*Contact in your company*

N°TVA INTRACOMMUNAUTAIRE (Obligatoire pour CEE): \_\_\_\_\_  
*VAT identification No (Mandatory for EU participants)*

<sup>(1)</sup>N° SIRET: \_\_\_\_\_

Si financement de la formation/ In case of training funding :

Entreprise/*Company*

<sup>(1)</sup> Pôle emploi si coché merci de préciser votre ID PE : \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> OPCA : \_\_\_\_\_ (Merci de nous fournir un justificatif de prise en charge)

- Numéro de dossier : \_\_\_\_\_

- Adresse de l'OPCA : \_\_\_\_\_

- Dispositif de prise en charge : \_\_\_\_\_

(1) Only for french people

Réservation d'hôtel /Hotel booking :

Souhaitez-vous recevoir la liste des hôtels à proximité de l'IFBM, avec nos tarifs préférentiels/ *Do you wish to receive a list of the hotels near IFBM, with our preferential prices :*

OUI/YES

NON/NO

Une fois la liste réceptionnée, il vous suffira de nous indiquer votre choix d'hôtel, ainsi que vos dates d'arrivée et de départ. Nous effectuerons la réservation pour vous et vous enverrons alors les confirmations de réservation. / *Once the list received, please tell us your hotel choice, with the dates of arrival and departure. We will book the hotel for you and send you the confirmation.*

Merci d'avance pour votre retour par mail/ *Thank you in advance for your feedback per email*

[formation.ifbm@qualtech-groupe.com](mailto:formation.ifbm@qualtech-groupe.com)

**ATTENTION** : Dans le cadre du RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données), acceptez-vous la diffusion de vos coordonnées personnelles dans le cadre de cette formation? / *According to GDPR (General Data Protection Regulation) are you agree with the diffusion of your personnel information within this training?* OUI/YES  NON/NO

IFBM

7 rue du Bois de la Champelle 54500 Vandoeuvre-les-Nancy

Tél. +33 (0)3 83.44.88.00 – [formation.ifbm@qualtech-groupe.com](mailto:formation.ifbm@qualtech-groupe.com)

Association Loi 1901 – RCS NANCY – SIRET 78332837000029 – NAF 7112B - N°Déclaration d'existence : 4 154 000 1654