

A renvoyer par e-mail à formation@agilea-group.com
Retour sous 5 jours maximum sauf événement particulier.

Toute inscription ne se fait que sous réserve de la disponibilité de places ou du démarrage de la formation.

1/ VOTRE FORMATION : Préparation à la certification « APICS CPIM Part 1 : Basics of Supply Chain Management »

Format	Séquençement pédagogique	Nb heures	Code CPF	Tarif €HT
PRESENTIEL	4j (7h) non consécutifs en présentiel + 1 webinaire de révision	30	236681	2450

2/ CHOISISSEZ VOTRE SESSION

↓ Cocher la session choisie	Lieu INTER	J1	J2	J3	J4	Web de révision
		7h	7h	7h	7h	2h
	TOULOUSE	07/09/21	28/09/21	19/10/21	09/11/21	22/11/21
		18/11/21	09/12/21	06/01/22	27/01/22	14/02/22
	BORDEAUX	12/10/21	02/11/21	23/11/21	14/12/21	20/12/21
	LYON	07/09/21	05/10/21	26/10/21	17/11/21	03/12/21
		16/11/21	07/12/21	04/01/22	25/01/22	07/02/22
	CLERMONT-FERRAND	07/10/21	29/10/21	22/11/21	09/12/21	17/12/21
	PARIS	09/09/21	12/10/21	28/10/21	19/11/21	29/11/21
		03/11/21	24/11/21	15/12/21	06/01/22	24/01/22
	NANTES	28/09/21	19/10/21	09/11/21	30/11/21	20/12/21
	LILLE	sept				

3/ INSCRIPTION (merci de remplir toutes les informations demandées)

ENTREPRISE

Raison sociale _____
N° SIRET _____
TVA Intra. _____
Adresse _____

RESPONSABLE INSCRIPTION (signataire de la convention) :

Nom/Prénom _____
Fonction _____
Téléphone _____
Email _____
Adresse d'envoi de la convention si différente _____

4/ FACTURATION

Financement Plan de formation CPF FNE

Facturation Délégation de paiement Paiement direct
Si **Facturation à l'OPCO** : l'inscription du participant se fera à réception de l'accord de prise en charge.
Si **Facturation CPF** : l'inscription du participant se fera à validation de l'inscription sur la plateforme CPF.
L'organisme facturera directement l'entreprise.

Établissement à facturer (si différent) ou OPCO :

5/ PARTICIPANT(S)

→ → → complétez au verso → → → →

FUSION des organismes de formation AGILEA CONSEIL et AGILEA FORMATION

AGILEA France
NDA : 733 105 470 31 - SIREN : 510 300 908 - Id. Datadock : 0027739

Signature et cachet de l'entreprise obligatoires

5/ PARTICIPANT(S)

	Participant 1	Participant 2	Participant 3	Participant 4
Civilité	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme
Nom				
Prénom				
Fonction				
E-mail				
Tél.				
IMPORTANT : les ressources pédagogiques sont envoyées par courrier postal aussi merci d'indiquer une adresse postale complète et détaillée. L'utilisation de l'adresse personnelle du domicile du stagiaire est recommandée. Celle-ci ne sera utilisée qu'à cette fin et ne pourra être utilisée pour d'autres motifs.				
Adresse				
CP				
VILLE				
AUTRES : Digicode, porte, étage, escalier...:				

Signalez-nous tout besoin particulier – Personne en situation de handicap, contactez-nous au 09 74 77 30 50 ou formation@agilea-group.com

A renvoyer par e-mail à formation@agilea-group.com
Retour sous 5 jours maximum sauf événement particulier.

Toute inscription ne se fait que sous réserve de la disponibilité de places ou du démarrage de la formation.

1/ VOTRE FORMATION : Préparation à la certification « APICS CPIM Part 1 : Basics of Supply Chain Management »

Format	Séquencement pédagogique	Nb heures	Code CPF	Tarif €HT	Tarif €TTC
PRESENTIEL	4j (7h) non consécutifs en présentiel + 1 webinaire de révision	30	236681	2450	2940

2/ CHOISISSEZ VOTRE SESSION

↓ Cocher la session choisie	Lieu INTER	J1	J2	J3	J4	Web de révision
		7h	7h	7h	7h	2h
	TOULOUSE	07/09/21	28/09/21	19/10/21	09/11/21	22/11/21
		18/11/21	09/12/21	06/01/22	27/01/22	14/02/22
	BORDEAUX	12/10/21	02/11/21	23/11/21	14/12/21	20/12/21
	LYON	07/09/21	05/10/21	26/10/21	17/11/21	03/12/21
		16/11/21	07/12/21	04/01/22	25/01/22	07/02/22
	CLERMONT-FERRAND	07/10/21	29/10/21	22/11/21	09/12/21	17/12/21
	PARIS	09/09/21	12/10/21	28/10/21	19/11/21	29/11/21
		03/11/21	24/11/21	15/12/21	06/01/22	24/01/22
	NANTES	28/09/21	19/10/21	09/11/21	30/11/21	20/12/21
	LILLE	sept				

3/ INSCRIPTION (merci de remplir toutes les informations demandées)

PARTICIPANT

M. Mme

Nom/Prénom

Téléphone

Email

Adresse postale

Situation professionnelle :

En recherche d'emploi

Salarié

Fonction occupée :

Autre :

Signalez-nous tout besoin particulier – Personne en situation de handicap, contactez-nous au 09 74 77 30 50 ou formation@agilea-group.com

4/ FACTURATION

Facturation CPF
 Pôle emploi (l'inscription se fera à réception de l'accord de financement par Pôle Emploi)

Paiement direct (l'organisme facturera directement le participant)

Coordonnées Pôle Emploi :

Nom conseiller Pôle Emploi :

FUSION des organismes de formation AGILEA CONSEIL et AGILEA FORMATION

AGILEA France
NDA : 733 105 470 31 - SIREN : 510 300 908 - Id. Datadock : 0027739

Signature obligatoire