

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Analyse du Cycle de Vie

Dates : du 17 au 19 juin 2025

Nombre de place limité

**TARIF** : 1970€ nets de taxes/participant (déjeuners pris en charge par l'Institut Agro Montpellier)

#### A REMPLIR PAR LE PARTICIPANT :

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

Courriel (en majuscules) : ..... Tél. : .....

Fonction : .....

Régime alimentaire spécifique : .....

A ....., le ...../...../.....

Signature :

#### A REMPLIR PAR L'ENTREPRISE :

Nom : .....

N° Siret : .....

Adresse : .....

CP ..... VILLE : .....

Dossier administratif suivi par : .....

Tél. : ..... Courriel : .....

**NOM de l'ORGANISME PAYEUR ou de l'OPCO :** .....

*Dans le cas où l'OPCO finance la formation, merci de préciser, en cochant, si la facture doit être transmise :*

à l'OPCO (transmettre la convention de subrogation) ou  à l'entreprise (remboursement par l'OPCO).

Joindre **obligatoirement** la situation SIRENE pour la facturation.

**NOM, prénom, courriel et titre du signataire de la convention (la convention sera transmise pour signature via l'appli YOUSIGN) à remplir obligatoirement.**

**La facture est à déposer sur Chorus?  non,  oui (Joindre un bon de commande).**

*Le présent document est à retourner dûment complété à [sarah.hemici@supagro.fr](mailto:sarah.hemici@supagro.fr) / 04 99 61 23 56*