

BULLETIN D'INSCRIPTION

Mettre toutes les chances de mon côté pour recruter efficacement un salarié

Dates : Le 30 septembre 2025

Nombre de place limité

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 / 04 99 61 23 56