

Nous vous remercions de remplir ce bulletin d'inscription.

*Renseignements concernant l'entreprise*

Raison sociale

N° SIRET

Tél. Contact

Adresse : N° Rue

Code Postal Ville

*Renseignements concernant le(s) stagiaire(s)*

Nom	Prénom	Fonction

SFC, Société Fiduciaire Centrex, est un organisme agréé **DATADOCK** sous le numéro 82 69 0204769

Soit participants x 500 €<sup>HT</sup> = €<sup>HT</sup>

*Cette inscription est prise en charge par :*

L'entreprise

l'Organisme Paritaire Collecteur Agréé :

Nom de votre conseiller OPCA :

Tél.

Fax

Nom et adresse de facturation :

**IMPORTANT**

En cas de non prise en charge par l'organisme collecteur pour quelle que cause que ce soit, l'entreprise s'engage au paiement du stage de formation.

*Ce bulletin est à adresser par courrier postal à :*

**Groupe SFC**  
Service Formation RGPD  
18 avenue Félix Faure  
Tel. 04 78 17 17 17

*ou par courriel à :*  
[info@groupesfc.fr](mailto:info@groupesfc.fr)

Signature  
Nom du signataire

CACHET DE L'ENTREPRISE