ALERIS

MAJ : 12/02/2024 - V1

BULLETIN D'INSCRIPTION
Formation : FS01 « Produire la paie dans SILAE »

Participants :

Nom, Prénom, Fonction, adresse mail : ……

Nom, Prénom, Fonction, adresse mail : ……

□ 19 mars 2024 de 9h00 à 12h30 et de 13h30 à 17h00(*)
□ 23 avril 2024 de 9h00 à 12h30 et de 13h30 à 17h00(*)
□ 21 mai 2024 de de 9h00 à 12h30 et de 13h30 à 17h00(*)
□ 25 juin 2024 de de 9h00 à 12h30 et de 13h30 à 17h00(*)
□ 09 juillet 2024 de de 9h00 à 12h30 et de 13h30 à 17h00(*)
□ 17 septembre 2024 de de 9h00 à 12h30 et de 13h30 à 17h00(*)
□ 15 octobre 2024 de de 9h00 à 12h30 et de 13h30 à 17h00(*)
□ 12 novembre 2024 de de 9h00 à 12h30 et de 13h30 à 17h00(*)
□ 10 décembre 2024 de de 9h00 à 12h30 et de 13h30 à 17h00(*)

*** Merci de cocher la date choisie. Il sera possible de définir une date qui n'apparaît pas dans cette liste si aucune de ces dates ne vous convient. Pour cela veuillez nous contacter par téléphone au 01 86 39 01 40 ou par mail à l'adresse accueil@aleris.fr**

Raison sociale : ……
Forme juridique : ……
Adresse : ……
N° de téléphone : ……
Adresse mail : ……
Activité principale : ……
Convention collective applicable ……
Code NAF : …… N° SIRET : ……

Entreprise de : □ moins de 11 salariés □ plus de 20 salariés □ plus de 50 salariés □ plus de 300 salariés

Nom et prénom du Dirigeant :……
Nom et prénom du D.R.H : ……
Nom et prénom du Responsable formation : ……

*Facturation à l'entreprise □ *Facturation à votre OPCO □
Nom et adresse de l'organisme gestionnaire de vos fonds de formation (si facturation à l'OPCO) :
……
Votre n° d'adhérent OPCO : ……
* à préciser impérativement

Date et signature Cachet de l'entreprise