

BULLETIN D'INSCRIPTION

(à retourner au centre de formation)

Client Demandeur : *Saisie obligatoire

Raison sociale*	INTERIM QUALITE FR		
Adresse*	71 Rue Henry Gautier		
CP - Ville*	44550 MONTOIR DE BRETAGNE	N° SIRET*	49280090900037
N° TVA*	FR45437939200	Code APE*	
Responsable de l'inscription*	☐ M. ☒ Mme	NOM - Prénom*	Fouquet Hélène
Fonction*	Chargée d'affaires		
Téléphone*	02 40 66 52 58	E-mail*	helene.fouquet@graupeip.fr
Contact Comptabilité Fournisseurs*	☐ M. ☒ Mme	NOM - Prénom*	GIMARD Cindy
Téléphone*	02 40 66 52 58	E-mail*	cindy.gimard@graupeip.fr
Numéro de bon de commande			

Les informations concernant la facturation du dossier sont situées en page 2 de ce bulletin d'inscription.

Formation

Intitulé de la formation	Refresh : mise en situation préparatoire à examen de qualification de soudeur	Code stage	
Date(s) de la session		Lieu formation	
Montant unitaire (1)	€ HT	Montant Total	606,00 € € HT

(1) Des frais de dossiers peuvent s'appliquer sur le montant de la prestation, la convention de formation vous précisera l'offre tarifaire finale pour la prestation. (T.V.A. en sus)

Bénéficiaires de la formation (participants) : *Saisie obligatoire

	Nom Prénom*	Adresse e-mail du stagiaire*	Pour les Qualification de soudeurs : N° identifiant du soudeur (2)	Personne en Situation de Handicap ou nécessitant des besoins spécifiques*	
				Oui	Non
Participant 1	TAILLANDIER Maxime	taillandier 2@outlook.fr	1142167 PD	☒	☐
Participant 2				☐	☐
Participant 3				☐	☐
Participant 4				☐	☐

(2) ☐ N° Réf. Employeur

Pour le bon déroulé de la formation, les informations demandées ci-dessus devront être communiquées préalablement à la date de démarrage de la formation.

- L'adresse e-mail du stagiaire doit être indiquée pour pouvoir lui transmettre le formulaire d'évaluation de la formation par voie électronique et les différents supports numériques si prévu pour la formation souhaitée.
- Si le participant nécessite des besoins spécifiques, cochez la case « Oui » en nous transmettant le bulletin d'inscription afin que l'on puisse revenir vers vous sur la mise en place des aménagements pour les actions de formations.

L'inscription sera considérée comme effective après transmission et accusé de réception de ce bulletin d'inscription et de la convention de formation professionnelle signée.

Institut de Soudure Industrie

Siège social : Bâtiment Renan - 45, rue des 3 Sœurs - 93420 VILLEPINTE
Adresse postale : 45, rue des 3 Sœurs - CS 40009 - 95926 ROISSY CHARLES DE GAULLE CEDEX
Tél. +33 1 49 90 36 00 - www.isgroupe.com

SAS au capital de 9 943 915 € - RCS BOBIGNY 414 728 964
APE 71.20B - SIRET 414 728 964 00837 - TVA intracommunautaire FR11 414 728 964

Retrouvez toutes les informations utiles ainsi que notre offre de formation actualisée sur <https://formation.isgroupe.com/fr/>

BULLETIN D'INSCRIPTION

(à retourner au centre de formation)

Informations nécessaires à la facturation : *Saisie obligatoire

 Adresse de facturation identique à celle du client demandeur

Sinon complétez le tableau ci-dessous :

Raison Sociale* :			
Adresse de facturation* :			
Adresse mail de facturation*			
CP - Ville* :			
Téléphone* :		N° SIRET* :	
Numéro d'accord de prise en charge		Date d'accord de prise en charge (2) :	
Nom du Responsable du dossier* :			
Numéro de TVA intracommunautaire* :		Code APE* :	

IMPORTANT⁽²⁾ : En cas de prise en charge totale ou partielle des frais de formation par un organisme financeur, il vous appartient de faire la demande de prise en charge avant le début de la formation et de nous transmettre l'accord de prise en charge au plus tard 48 heures avant la date de démarrage de la formation.
A défaut, un dépôt de garantie pourra être exigé.

Si plusieurs financeurs : indiquez dans le tableau ci-dessous le(s) autre(s) financeur(s)

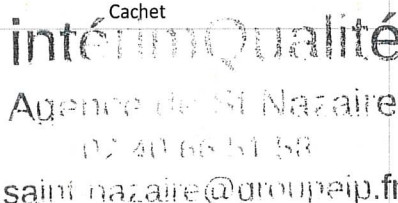
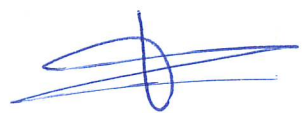
Adresse de facturation* :			
Adresse mail de facturation			
CP - Ville* :			
Téléphone* :		N° SIRET* :	
Nom du Responsable du dossier* :		Date d'accord de prise en charge (2) :	
Numéro de TVA intracommunautaire* :		Code APE* :	

Adresse de facturation* :			
Adresse mail de facturation			
CP - Ville* :			
Téléphone* :		N° SIRET* :	
Nom du Responsable du dossier* :		Date d'accord de prise en charge (2) :	
Numéro de TVA intracommunautaire* :		Code APE* :	

Conditions de règlement, d'annulation et de report :

Le montant total de la formation est payable conformément à nos [Conditions Générales de Vente Formation Professionnelle \(C.G.V.\)](#), les conditions d'annulation et de report y sont précisées.

Les coordonnées bancaires vous seront transmises dans la convention de formation professionnelle.

☒ Je reconnais avoir pris connaissance et accepté les conditions générales de vente relatives à la formation, disponibles sur le site internet « formation.isgroupe.com »		
Vos données sont utilisées dans le cadre d'une formation. Conformément aux dispositions légales applicables, en particulier la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 et du règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous disposez des droits suivants : Demander la mise à jour de vos données ; d'exercer votre droit d'accès ; demander la suppression de vos données ; demander la limitation du traitement de vos données, vous opposer au traitement de vos données, vous opposer ou retirer votre consentement à l'utilisation, par nos services, de vos coordonnées pour l'envoi de nos offres commerciales et promotionnelles. Ces différents droits sont à exercer par courrier postal à l'adresse suivante : Groupe Institut de Soudure Direction Technique – Z.I Paris Nord 2 – 90 rue des Vanesses – 93420 Villepinte. Pour des raisons de sécurité et afin d'éviter toute demande frauduleuse, cette demande devra être accompagnée d'un justificatif d'identité. Le justificatif sera détruit une fois la demande traitée.		
Cachet  IntermQualité Agence de St Nazaire 02 40 66 51 53 saint.nazaire@groupeip.fr	Signature 	Nom Prénom Fonction Fouquet Hélène Menton de Bretagne A : -E: 03/07/2026

Institut de Soudure Industrie

Siège social : Bâtiment Renan - 45, rue des 3 Sœurs - 93420 VILLEPINTE
Adresse postale : 45, rue des 3 Sœurs - CS 40009 - 95926 ROISSY CHARLES DE GAULLE CEDEX
Tél. +33 1 49 90 36 00 – www.isgroupe.com

SAS au capital de 9 943 915 € – RCS BOBIGNY 414 728 964

APE 71.20B – SIRET 414 728 964 00837 – TVA intracommunautaire FR11 414 728 964

Retrouvez toutes les informations utiles ainsi que notre offre de formation actualisée sur <https://formation.isgroupe.com/fr/>