



## BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION

La société : ....., ci-dessous dénommé « le client »

Adresse : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Activité : .....

Représenté par : .....

Sollicite auprès de l'organisme de formation :

**EFA COMPTABILITE** - Numéro de déclaration d'activité : 82 74 01 884 74

L'inscription de la personne suivante :

**Nom et prénom du participant** : .....

à la formation intitulé : **TENIR SA COMPTABILITE SUR LE LOGICIEL EBP COMPTABILITE**

La date et lieu de la formation groupée seront précisés ultérieurement suivant le nombre de participant sachant qu'un minimum de 6 personnes est requis. A défaut, la demande de formation est annulée sans préjudice ni indemnités pour l'une ou l'autre partie.

Le règlement de la formation devra être adressée à l'organisme au vue d'une facture qui précisera par ailleurs les dates de formations choisies d'un commun accord entre l'organisme et les participants.

L'organisme de formation se réserve le droit d'annuler la formation sans préjudices ni indemnités pour l'autre partie si le minimum de 6 participants n'était finalement pas atteint dans les 7 jours précédent les dates de formations choisies. La somme perçue par l'organisme serait alors restituée au client.

Le coût de cette formation groupée est fixé à 390 €HT (TVA à 19.60% en sus) soit 466,44€TTC par personne.

Le coût de la formation individualisée est fixé à 720€HT (TVA à 19,6% en sus) soit 861,12€TTC.

Tout stage commencé est intégralement dû quelque soit le taux de présence du ou des stagiaires. Toute demande d'annulation d'une inscription doit être notifiée par écrit à EFA COMPTABILITE au moins 7 jours avant le début de la formation ou, en cas d'absence, le client sera redevable de la totalité du prix.

La demande de prise en charge financière devra être effectuée par le client, avant le début de la formation, auprès de son O.P.C.A ou F.A.F correspondant.

**L'entreprise :**

Fait à ....., le .....

**Cachet et signature**

Siège social : Route de la frasse – 74410 ENTREVERNES  
Bureaux : 15, Chemin des Talmeliers – 74 410 SAINT JORIOZ  
Tél : 04-50-66-90-58 – Fax : 04-50-77-23-27  
Email : [contact@efacompta.com](mailto:contact@efacompta.com) - Port : 06-24-31-61-11  
SARL au capital de 3000€ - Siret 481 738 102 00021 - APE 6920Z  
R.C.S Annecy - TVA intracommunautaire : FR66481738102