BBS Formation

Inscription à la formation

DPE et Audit réglementaire avec ClimaWin Web - 1.02.27/2.02.27/3.02.27/4.02.27/5.02.27

Société

Nom

Adresse

Code postal Ville

Contact

Civilité Prénom Nom E-mail Téléphone

● M. ❍ Mme

Règlement et CGV

N° SIREN (pour la facturation)

Pour valider l'inscription merci de bien vouloir confirmer que vous acceptez nos CGV et procéder au paiement selon les conditions ci-dessous.

❑ J'ai lu et j'accepte les conditions générales de vente disponibles sur le site *www.bbs-logiciels.com/formation/docs/*

Le règlement du prix total de la formation est demandé.
Le tarif pour cette formation est de **1500 € HT** , soit 1800 € TTC, **par personne**.

Règlement du montant total par ● chèque (joint) ❍ virement bancaire (preuve de virement jointe)

Coordonnées bancaires
Banque Populaire Auvergne-Rhône-Alpes, Clermont-Fd Préfecture

RIB 16807 00300 41221020039 32
IBAN FR76 1680 7003 0041 2210 2003 932
Code BIC CCBPFRPPGRE

Renseignez les stagiaires sur les pages suivantes

BBS Formation
23, rue du Mont Mouchet
CS 59382
63000 Clermont-Ferrand

04 73 34 96 60
contact@bbs-logiciels.com

(contact référent handicap : referent.handicap@bbs-logiciels.com)

BBS Formation

Inscription à la formation

DPE et Audit réglementaire avec ClimaWin Web - 1.02.27/2.02.27/3.02.27/4.02.27/5.02.27

Stagiaires

Civilité Prénom Nom E-mail Téléphone Agence

● M. ❍ Mme

Je confirme que cette personne, après lecture du programme de la formation, ❑ comprend ses objectifs et le public auquel il s'adresse

Je souhaite indiquer que cette personne est dans une situation de handicap qui peut nécessiter des dispositions particulières ❑

● M. ❍ Mme

Je confirme que cette personne, après lecture du programme de la formation, ❑ comprend ses objectifs et le public auquel il s'adresse

Je souhaite indiquer que cette personne est dans une situation de handicap qui peut nécessiter des dispositions particulières ❑

● M. ❍ Mme

Je confirme que cette personne, après lecture du programme de la formation, ❑ comprend ses objectifs et le public auquel il s'adresse

Je souhaite indiquer que cette personne est dans une situation de handicap qui peut nécessiter des dispositions particulières ❑

Réservé à BBS Formation

❑ RAS

❑ À rappeler

BBS Formation
23, rue du Mont Mouchet
CS 59382
63000 Clermont-Ferrand

04 73 34 96 60
contact@bbs-logiciels.com

(contact référent handicap : referent.handicap@bbs-logiciels.com)

BBS Formation

Inscription à la formation

DPE et Audit réglementaire avec ClimaWin Web - 1.02.27/2.02.27/3.02.27/4.02.27/5.02.27

Stagiaires

Civilité Prénom Nom E-mail Téléphone Agence

● M. ❍ Mme

Je confirme que cette personne, après lecture du programme de la formation, ❑ comprend ses objectifs et le public auquel il s'adresse

Je souhaite indiquer que cette personne est dans une situation de handicap qui peut nécessiter des dispositions particulières ❑

● M. ❍ Mme

Je confirme que cette personne, après lecture du programme de la formation, ❑ comprend ses objectifs et le public auquel il s'adresse

Je souhaite indiquer que cette personne est dans une situation de handicap qui peut nécessiter des dispositions particulières ❑

● M. ❍ Mme

Je confirme que cette personne, après lecture du programme de la formation, ❑ comprend ses objectifs et le public auquel il s'adresse

Je souhaite indiquer que cette personne est dans une situation de handicap qui peut nécessiter des dispositions particulières ❑

Réservé à BBS Formation

❑ RAS

❑ À rappeler

BBS Formation
23, rue du Mont Mouchet
CS 59382
63000 Clermont-Ferrand

04 73 34 96 60
contact@bbs-logiciels.com

(contact référent handicap : referent.handicap@bbs-logiciels.com)

BBS Formation

Inscription à la formation

DPE et Audit réglementaire avec ClimaWin Web - 1.02.27/2.02.27/3.02.27/4.02.27/5.02.27

Stagiaires

Civilité Prénom Nom E-mail Téléphone Agence

● M. ❍ Mme

Je confirme que cette personne, après lecture du programme de la formation, ❑ comprend ses objectifs et le public auquel il s'adresse

Je souhaite indiquer que cette personne est dans une situation de handicap qui peut nécessiter des dispositions particulières ❑

● M. ❍ Mme

Je confirme que cette personne, après lecture du programme de la formation, ❑ comprend ses objectifs et le public auquel il s'adresse

Je souhaite indiquer que cette personne est dans une situation de handicap qui peut nécessiter des dispositions particulières ❑

● M. ❍ Mme

Je confirme que cette personne, après lecture du programme de la formation, ❑ comprend ses objectifs et le public auquel il s'adresse

Je souhaite indiquer que cette personne est dans une situation de handicap qui peut nécessiter des dispositions particulières ❑

Réservé à BBS Formation

❑ RAS

❑ À rappeler

BBS Formation
23, rue du Mont Mouchet
CS 59382
63000 Clermont-Ferrand

04 73 34 96 60
contact@bbs-logiciels.com

(contact référent handicap : referent.handicap@bbs-logiciels.com)