

BON DE COMMANDE

FORMATION ALCOLOCK™ - Installateur et vérificateur

*Vous êtes un partenaire déjà qualifié UTAC et vous souhaitez former un nouveau technicien (formation initiale) ou renouveler une formation faite il y a 3 ans (formation renouvellement).
Veuillez compléter ce document et le renvoyer à formationalcolock@sirac.fr*

SOCIETE

Adresse

N° de Siren :

Téléphone

Représenté par :

Email de correspondance société :

Email pour facturation électronique :

Numéro du bon de commande :

STAGIAIRES

Prénom

Nom

Email

Informations spécifiques sur l'état de santé :

travailleur handicapé..... autres

Prénom

Nom

Email

Informations spécifiques sur l'état de santé :

travailleur handicapé..... autres

Prénom

Nom

Email

Informations spécifiques sur l'état de santé :

travailleur handicapé..... autres

Les données à caractère personnel du ou des stagiaire(s) inscrit(s) à cette formation, ainsi que celles des personnes de contact de la société sont collectées et traitées conformément à notre politique vie privée, disponible sur simple demande ou sur notre site Internet <https://www.sirac.fr/cms/index.php/politique-vie-privee>

La société cliente se porte fort de communiquer, en temps et en heure, cette politique vie privée au(x) stagiaire(s) concerné(s) ainsi que de les informer de ce que leurs coordonnées et autres données relatives à leur participation à cette formation figureront dans les listes et le site de formation de SIRAC, ainsi que dans les documents nécessaires à la formation en question.

RECAPITULATIF COMMANDE FORMATION

	Référence	Prix unitaire formation	Nombre de stagiaires	Montant
Formation Renouvellement ALCOLOCK™ E-learning (prix par stagiaire, niveau 1)	83023 - 1	380 €HT		
Formation Initiale ALCOLOCK™ 1ere Partie E-learning	83023 - 1	Certificat temporaire UTAC 6 mois		
Formation LOPPSI 2	83023 - 2	Gratuit		
MONTANT TOTAL				

Fait à

Le

Représentée par :

Signature et cachet de la société :

IMPORTANT, l'attestation de formation ne peut être obtenue qu'après paiement intégral de la formation**Ne remplissez pas cette section pour la formation initiale qui est gratuite !**

Si présent,

Nom de l'organisme de formation

Adresse

Numéro d'adhérent

Numéro de dossier