

BULLETIN D'INSCRIPTION

1. INFORMATIONS SUR LA FORMATION

Intitulé de la formation :	Formation complémentaire permis B boîte manuelle – Levée du code 78
Dates de session :	Du 26/08/2026 au 29/08/26 – 7H
Lieu ou Mode d'organisation :	AZUR 63 – 18 RUE DES FARGES – 63118 CEBAZAT
Tarif de la formation :	330.00 € TTC

2. COORDONNÉES DU PARTICIPANT (STAGIAIRE)

Civilité :	☐ Madame ☒ Monsieur
Nom de famille :	DJAMALI
Prénom :	MOHAMED
Téléphone direct :	07.49.76.84.61
E-mail:	djamali.mohamed99@gmail.com

3. ENTREPRISE OU FINANCEUR (SI PRISE EN CHARGE)

Raison sociale :	LIP CLERMONT-FD
Responsable formation / Contact :	AUJOL SANDRA – Responsable agence
Adresse de facturation :	Résidence du Parc – Rond point La pardieu- Bat C – 63000 CLERMONT-FD
Numéro de SIRET :	98132333000598

Téléphone de contact :	04.73.39.62.20
E-mail:	julie.tournadre@groupelip.com

4. MODALITÉS DE RÈGLEMENT ET DE PRISE EN CHARGE

Veuillez cocher le mode de financement applicable (obligatoire) :

- ☐ Règlement direct par l'entreprise / le participant
☐ Prise en charge par un tiers / Opérateur de Compétences (OPCO)

Nom de l'organisme / OPCO :

Montant ou pourcentage accordé :

Important : En cas de prise en charge par un OPCO, l'accord de financement doit impérativement être joint à ce bulletin d'inscription. À défaut, la facturation sera adressée directement à l'entreprise.

5. VALIDATION ET SIGNATURE

Je soussigné(e), certifie avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente (CGV) ainsi que des modalités d'annulation de l'organisme de formation, et confirme l'inscription définitive du participant mentionné ci-dessus.

Fait à :

Le : / / 2026

Cachet de l'entreprise et Signature
(Précédés de la mention manuscrite « Lu et approuvé ») :

LES INTERIMAIRES PROFESSIONNELS - LIP
18 Impasse de l'Archeville - 69388 LYON Cedex 07
Tél. 04 72 71 03 03 | www.groupelip.com
SIREN 87142004 - APE 78.20 Z
SAS au capital de 1 000 000 €