

**RÉSERVATION ET INSCRIPTION** (1 fiche par formation)

À renvoyer signé par mail à [formationpro@ccism.pf](mailto:formationpro@ccism.pf) et [assistantformationpro@ccism.pf](mailto:assistantformationpro@ccism.pf)

**Société et coordonnées de la personne à contacter** (mail + téléphone) : .....

FORMATION	Nom et prénom du/de la stagiaire	Fonction	Coût formation (TTC)
Date(s) de la formation :..... (..... heures de formation) TOTAL TTC			
<p align="center"><b><u>Conditions particulières</u></b> Toute inscription est définitive et aucune demande de remboursement ne pourra être demandé à la CCISM en cas de désistement quel que soit le motif.</p>			

**Signature** (et Cachet de l'entreprise)

**N° Tahiti et/ou N°RC :**  
(ou porteur de projet)

**Fait à :**

**Le :**