

| | | |
|---|--|--|
| PRE-INSCRIPTION <i>(Dans ce cas, ce document ne constitue pas une commande)</i> | Vous préparez une demande de prise en charge par votre OPCA. Pour constituer votre dossier, MGCM vous enverra la convention, le calendrier et le programme de la formation. A réception de l'accord de prise en charge et de facturation intermédiaire par l'OPCA, MGCM validera la demande, inscrira le participant et enverra la convocation, sous réserve de la disponibilité de places ou du démarrage de la formation. | |
| | Vous manifestez une intention de commande. Dans ce cas, votre commande interne est un préalable à la facturation. A réception de votre commande interne, conforme à nos Conditions Générales de Ventes , MGCM inscrira le participant et enverra la convocation, sous réserve de la disponibilité de places ou du démarrage de la formation. | |
| Cochez la case correspondante : | | |
| COMMANDE | Cochez cette case uniquement si MGCM peut vous facturer sur la base de ce document et selon nos Conditions Générales de Vente figurant sur notre site internet | |

| | | | |
|--------------------------------|--|-------------|--|
| SOCIETE REPRESENTEE PAR | | | |
| Société : | | | |
| Adresse: | | | |
| Code postal : | | Ville : | |
| Nom : | | Prénom : | |
| Fonction : | | Téléphone : | |
| E-mail : | | | |

SOUHAITE INSCRIRE POUR LES PRESTATIONS SUIVANTES selon la grille de tarifs (disponible sur [notre site web](#)) valables jusqu'au 31 décembre 2014.

PRESTATIONS DE FORMATION : à régler 30 Jours nets date de démarrage

| Prestations de formation | Promotion* | Nom | Prénom | e-mail | Montant HT |
|---|------------|-----|--------|------------------|------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| *référence sur le site internet de MGCM | | | | TOTAL HT | |
| | | | | TVA (20%) | |
| | | | | TOTAL TTC | |

EXAMENS : à régler 2 mois avant la date de l'examen (pas de subrogation OPCA pour les examens APICS, S&OP)

| Examen | Date | Nom | Prénom | e-mail | Montant HT |
|--------|------|-----|--------|------------------|------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL HT | |
| | | | | TVA (20%) | |
| | | | | TOTAL TTC | |

CONTACT FORMATION DANS VOTRE SOCIETE :

| | | | |
|--------|--|-----------|--|
| Nom | | Prénom : | |
| E-mail | | Téléphone | |

Je reconnais avoir lu et approuvé :

- les tarifs valables jusqu'au 31 décembre 2014
- les [Conditions Générales de Vente](#) disponibles sur le [site web de MGCM](#)

| | |
|-------------|--|
| DATE | |
|-------------|--|

| | |
|---------------------------------|------------------------|
| Signature du représentant légal | Cachet de l'entreprise |
| | |

Commande à adresser : par fax au 33 (0)1 46 92 09 67 ou par e-mail à commercial@mgcm.com ou directement à votre interlocuteur MGCM privilégié