

**CONDITIONS GENERALES**

Tous nos prix s'entendent hors taxes. Les frais de participation à nos stages inter-entreprises comprennent la formation, le support pédagogique, les pauses-café.

Dès réception de votre inscription, nous vous ferons parvenir une convention de formation.

**Mode de règlement**

Vous pouvez payer par virement ou par chèque à l'ordre d'OPTTEAM Consulting. L'inscription ne sera considérée comme définitive qu'à réception du règlement.

**Annulation**

En cas d'empêchement, vous pouvez vous faire remplacer à tout moment. Jusqu'à 2 semaines avant la date, vous pouvez annuler sans frais, uniquement par écrit. Au-delà, la totalité des frais d'inscription seront dus.

Les organisateurs se réservent le droit de reporter la formation et de modifier le programme si les circonstances les y obligent.

**Lieu**

Les formations se déroulent dans nos locaux au REGUS Business Center, 4ème étage Tour Nord, Commune de Bab-Ezzouar, 16000 Alger ou dans des hôtels ou centres de conférence (le lieu de déroulement de votre formation vous sera précisé sur votre convocation, environ 3 semaines avant la date du stage).

**COMMENT S'INSCRIRE**

Pour toute demande de participation, vous pouvez remplir le document ci-contre (un bulletin d'inscription par personne et par stage) et nous le retourner par courrier ou par mail à l'adresse [algerie@opteam.fr](mailto:algerie@opteam.fr).

Vous pouvez également effectuer votre demande par téléphone au +213 (0)21 98 52 52 ou par mail à [algerie@opteam.fr](mailto:algerie@opteam.fr).

**STAGE**

Nom du stage \_\_\_\_\_

Libellé du stage \_\_\_\_\_

Session du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Prix HT \_\_\_\_\_ DA + Taxe (17%) \_\_\_\_\_ DA = Prix TTC \_\_\_\_\_ DA

**PARTICIPANT**

Société / Etablissement \_\_\_\_\_

M. / Mme / Mlle \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Service \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**SOCIETE / ETABLISSEMENT**

Responsable Formation M Mme Mlle

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Responsable du suivi de l'inscription, si différent :

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Société :

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

*Le(s) soussigné(s) accepte (nt) les conditions d'inscription ci-dessus*

Cachet et signature

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**ADRESSE DE FACTURATION (si différente)**

Société / Etablissement \_\_\_\_\_

Dossier suivi par \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Référence à rappeler sur la facture