**Bulletin d'inscription formations AGLAE 2019**

**(à remplir en informatique)**

* **Sessions de formations**

Cochez vos choix (dates, navette) pour la session de formation qui vous intéresse :

|  |  |
| --- | --- |
| **Caractériser une méthode microbiologique selon l’ISO 13843 en vue de sa validation** | |
| Prix : 900 € HT+ TVA en vigueur (20%) soit 1080 € TTC | Durée : 2 jours (14 heures) |
| **19 – 20 juin 2019** | Lieu : Hallennes lez Haubourdin |
| **Navette** (Lille ↔ locaux d’AGLAE) : **OUI** je souhaite la prendre **NON** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Estimer l'incertitude de mesure en microbiologie de l'eau** | |
| Prix : 900 € HT+ TVA en vigueur (20%) soit 1080 € TTC | Durée : 2 jours (14 heures) |
| **25 - 26 septembre 2019** | Lieu : Hallennes lez Haubourdin |
| **Navette** (Lille ↔ locaux d’AGLAE) : **OUI** je souhaite la prendre **NON** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mettre en place un Contrôle Qualité Interne Quantitatif en microbiologie de l'eau** – Mieux exploiter son Contrôle Qualité Externe | |
| Prix : 900 € HT+ TVA en vigueur (20%) soit 1080 € TTC | Durée : 2 jours (14 heures) |
| **16 – 17 octobre 2019**  Version du 25/07/2017 | Lieu : Hallennes lez Haubourdin |
| **Navette** (Lille ↔ locaux d’AGLAE) : **OUI** je souhaite la prendre **NON** | |



Si le (la) participant(e) suit un régime alimentaire particulier, merci de nous le signaler.

* **Entreprise**

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Téléphone :  N° identifiant TVA :  Personne chargée du dossier : M. Mme Mlle  Nom : | Ville – Pays :  Fax :  N° siret :  Email : |

* **Participant(e)**

|  |  |
| --- | --- |
| M. Mme Mlle  Prénom :  e-mail :  Téléphone :  Service :  Version du 10/01/2019 | Nom :  Téléphone portable (impératif si vous prenez la navette) :  Fonction : |

|  |  |
| --- | --- |
| * **Facturation**   Etablissement à facturer, si différent :  Adresse :  Code postal :  Ville – Pays :  Votre n° de bon de commande : | * **Règlement à FORMANOR**   Ci-joint **à l’ordre de FORMANOR** un chèque de  Le règlement sera effectué par un OPCA  Paiement à réception de facture |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **Cachet de l’entreprise** | | * **Signature** |
| Bulletin à retourner : | par mail : contact@association-aglae.fr  ou par fax : + 33 (0)3 20 16 91 41  ou par courrier : AGLAE - Parc des Pyramides - 427 rue des Bourreliers – 59 320 Hallennes-lez-Haubourdin | |

A réception de ce bulletin d’inscription rempli et signé, vous recevrez une convention de formation à retourner sous huitaine.