

**SOCIETE**

**ADRESSE** : \_\_\_\_\_

**CP** : \_\_\_\_\_ **VILLE** : \_\_\_\_\_

**ADHERENT** :  OUI  NON

**CONTACT :**  
Mathilde ADAM :  
01 73 79 13 79  
ma@popai.fr

**PARTICIPANT ( Merci de remplir autant de bulletin que de participant)**

**CIVILITE** : \_\_\_\_\_

**NOM** : \_\_\_\_\_ **PRENOM** : \_\_\_\_\_

**FONCTION** : \_\_\_\_\_

**TEL** : \_\_\_\_\_ **EMAIL** : \_\_\_\_\_

**À retourner**

dûment complété à :  
IFCMPV POPAI France,  
c/o Essca  
55 quai Alphonse Le Gallo  
92100 Boulogne-Billancourt

**FORMATIONS : Date(s)** \_\_\_\_\_

**Conditions générales**  
Les personnes désireuses de participer à l'un de ces stages sont invitées à retourner dès à présent ce bulletin d'inscription. Elles recevront en retour une convention de formation simplifiée, facture de régularisation et confirmation. Le nombre de personnes au stage étant limité, en cas de désistement, les frais de participation ne seront remboursés que si l'IFCMPV a été informé dans un délai de 10 jours avant la date du stage. En cas d'indisponibilité d'un candidat, son inscription pourra être utilisée par un autre membre de son entreprise

**Les étapes d'une stratégie merchandising performante / Inter et intra-entreprise - 1jr**

Adhérent: 680 € HT soit 816 € TTC  
Non-adhérent: 1.190 € HT soit 1.428 € TTC

**Point de vente connecté : Enjeux pour le retail / Inter et intra-entreprise - 1jr**

Adhérent: 680 € HT soit 816 € TTC  
Non-adhérent: 1.190 € HT soit 1.428 € TTC

**Agencement du PDV : Conception à l'implantation / Inter et intra-entreprise - 2jr**

Adhérent: 1.450 € HT soit 1.740 € TTC  
Non-adhérent: 1.960 € HT soit 2.352 € TTC

**Booster l'efficacité d'un point de vente / Inter et intra-entreprise - 2jr**

Adhérent: 1.450 € HT soit 1.740 € TTC  
Non-adhérent: 1.960 € HT soit 2.352 € TTC

**Achats responsable et éco-conception / Intra-entreprise**

Devis sur demande

**Vendre l'éco-conception / Intra-entreprise**

Devis sur demande

**PRISE EN CHARGE PAR UN OPCA** Envoi de la facture directement à l'OPCA\*

**NOM** : \_\_\_\_\_

**ADRESSE** : \_\_\_\_\_

**CONTACT** : \_\_\_\_\_

**REGLEMENT DIRECT PAR L'ENTREPRISE** ( Adresse de facturation si différente de l'entreprise ) :

**NOM** : \_\_\_\_\_

**ADRESSE** : \_\_\_\_\_

**CONTACT** : \_\_\_\_\_

Signature ou cachet de la société

Fait à : \_\_\_\_\_

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente et les accepte.

**Organisme Paritaire Collecteur Agréé**

Un accord de prise en charge écrit doit nous parvenir par courrier de l'OPCA avant le début de la formation. Dans le cas contraire, le client sera facturé de l'intégralité du coût de la formation.