

FORMULAIRE A RETOURNER IMPERATIVEMENT AVANT LE DEBUT DE LA SESSION

Afin de saisir votre future facture, merci de compléter directement les champs du formulaire pdf ci-dessous et de nous le renvoyer par mail à l'adresse brgmformation@brgm.fr impérativement avant le début de la session, accompagné le cas échéant, de l'accord de prise en charge de votre financeur.

Code formation					
Intitulé de la formation					
Dates et lieu					
NOM Prénom du (des) participant(s)					
Raison Sociale					
Adresse					
Pays					
Numéro SIRET					
N° TVA intracommunautaire (si client européen)					
Profil (à cocher)	<table border="1"> <tr> <td>Public</td> <td>Privé</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Public	Privé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Public	Privé				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Prise en charge financière de la formation ⁽¹⁾ <i>Fournir impérativement l'accord de prise en charge par le financeur.</i>	<table border="1"> <tr> <td>OUI*</td> <td>NON</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> * Financeur : <input type="text"/>	OUI*	NON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OUI*	NON				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Adresse de facturation (si différente)					
CLIENT PRIVE : dépôt numérique des factures (à compléter dans le cadre d'un client privé) Adresse mail ou nom du portail					
CLIENT PUBLIC : dépôt Chorus (Identifiant CHORUS du BRGM : 582 056 149 000120)					
Code service ou code service exécutant (à compléter dans le cadre d'un client public : agences publiques, collectivités, établissements publics, ministères, ou syndicats de communes)					
Numéro d'engagement juridique (ou n° du bon de commande)					

⁽¹⁾ Si vous bénéficiez d'un financement (OPCO...), vous pouvez faire une demande de prise en charge avant le début de la prestation.

Si le dossier de prise en charge de l'organisme financeur ne parvient pas à BRGM FORMATION avant le premier jour de la formation, les frais de formation seront intégralement facturés au client. Si l'organisme financeur ne prend en charge que partiellement le coût de la formation, le reliquat sera facturé au client.

Partie réservée à l'organisme (Ne pas renseigner)

N° Imputation	N° Tâche	N° Chrono	PU €/HT	Qté	Montant €/HT	Code TVA	Montant TVA	Montant €/TTC

Demande d'ouverture Client (IM415) :

Client AR04

N° AR04

Pièces jointes :

Convention signée des 2 parties	
Bon de commande du client le cas échéant	
Feuille d'émargement	
Prise en charge par organisme financeur	
Certificat de réalisation	

Bon pour ordre de recouvrer (Date, nom et signature de l'ordonnateur)