

# Bulletin d'inscription

## PACK FORMATION :

Identifiez vos produits facilement grâce à un code unique et international +  
Accélérez et fiabilisez vos processus logistiques

**Bulletin à retourner par mail à GS1 France :**  
[services.premium@gs1fr.org](mailto:services.premium@gs1fr.org)

### L'organisme ou l'entreprise inscrivant le participant

Dénomination \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

N° GLN (si entreprise adhérente\*) : \_\_\_\_\_

*\*votre numéro GLN vous a été communiqué par mail lors de votre adhésion. Notre service client pourra également vous le fournir par téléphone au 01 40 22 18 00.*

### Personne en charge de l'inscription

Mme  M.

Nom \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

### Le participant

Mme  M. Nom, prénom \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

### Format et session de formation souhaités

En présentiel (pack formation 2 jours)

A distance (pack formation 2 jours)

Date(s) \_\_\_\_\_

### Tarifs formation

Adhérents  
1000 €/HT les 2 jours/personne

Non-adhérents  
1200 €/HT les 2 jours/personne

Montant total TTC (TVA 20%) :  
..... €

### Facturation

La formation fera-t-elle l'objet d'une prise en charge ?

Oui

Non

Si oui, n° dossier OPCO \_\_\_\_\_

Adresse OPCO \_\_\_\_\_

Gestionnaire du dossier OPCO \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Si non, adresse de facturation \_\_\_\_\_

Date :

Cachet et signature :

*(faire précéder la signature de la mention « Bon pour accord »)*