

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

POUR L'ELABORATION DE LA CONVENTION DE PRISE EN CHARGE ET
POUR LA FACTURATION 2025*

STAGIAIRE CONCERNE		
Nom :	Prénom :	Montant :
Période : <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Année <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} Année <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} & 2 ^{ème} Années		

RAISON SOCIALE (DE L'EMPLOYEUR OU AUTRE ORGANISME FINANCEUR)



ADRESSE COMPLETE (du siège et/ou de la succursale concernée par ce financement)



COORDONNEES DU RESPONSABLE QUI SIGNERA LA CONVENTION (nom, prénom, fonction)



COORDONNEES DE LA PERSONNE CHARGEE DU SUIVI DU DOSSIER (nom, prénom, adresse mail)



N° SIRET (de l'établissement destinataire de la facture)



ADRESSE COMPLETE DU SERVICE FACTURATION



ADRESSE MAIL DU/DE LA DESTINATAIRE DE LA FACTURE



SI FACTURATION SUR CHORUS PRO

⇒ N° d'engagement ou du bon de commande :

⇒ Code du service :

Merci de noter ici toute information qui vous semblera utile pour le bon déroulement de la facturation (N° suivi de dossier, informations obligatoires à faire figurer sur la facture etc)

