

# INSCRIPTION FORMATION 2026



Bulletin à nous retourner par email à [academiegrundfos@grundfos.com](mailto:academiegrundfos@grundfos.com),

Ou par courrier à l'Académie Grundfos : 57 rue de Malacombe, Parc d'Activité de Chesnes, 38070 Saint Quentin Fallavier

## DEMANDEUR

NOM et Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

## SOCIÉTÉ

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Numéro de compte client GRUNDFOS : \_\_\_\_\_

N° TVA (ou N° SIRET) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

## FORMATION

Intitulé de la formation : \_\_\_\_\_ Code stage : \_\_\_\_\_

Dates : \_\_\_\_\_ Nombre de participants : \_\_\_\_\_

## PARTICIPANTS

NOM	Prénom	E-mail	Cadre réservé à Grundfos
			V <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
			V <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
			V <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
			V <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
			V <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
			V <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>

## MODALITÉ ADMINISTRATIVES - FACTURATION

Subrogation à une OPCO :  Oui  Non Organisme payeur : \_\_\_\_\_

## ADRESSE DE FACTURATION (si subrogation où adresse de facturation différente)

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Adresse mail de réception de la facture : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du contact ou du responsable financier : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

## COÛT FORMATION

Coût par formation (HT)	Nombre de personnes	TVA	Coût total (HT)
€		%	€

Nos locaux sont adaptés aux personnes à mobilité réduite. Pour toute autre situation de handicap, contactez directement le service formation au 04 74 82 15 15 (ouvert de 8h30 à 11h30 et de 13h30 à 16h30) ou par email à [academiegrundfos@grundfos.com](mailto:academiegrundfos@grundfos.com) pour étudier ensemble les adaptations possibles.

Cachet de l'entreprise

Date et signature