

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

(partie entreprise)



BMI Academy - Service formation Siplast  
30 rue Poterie - 41170 CORMENON  
Tél : 02 54 73 70 65 / 07 61 05 58 08  
[siplast-france.academy@bmigroup.com](mailto:siplast-france.academy@bmigroup.com)

## ENTREPRISE (à compléter par vos soins)

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

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

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

Email : \_\_\_\_\_ Tél direct : \_\_\_\_\_

Domaine(s) d'activité(s) : \_\_\_\_\_

Nom du dirigeant de l'Entreprise : \_\_\_\_\_

Personne en charge du dossier : \_\_\_\_\_ Tél direct : \_\_\_\_\_

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

N° Siret : \_\_\_\_\_

Votre délégué régional BMI Siplast : \_\_\_\_\_

## FACTURATION / RÈGLEMENT

### Facture à adresser à l'Entreprise/ l'Établissement

Si la facture est à adresser à l'entreprise mais à une autre adresse ou un autre service, merci de préciser :

A l'attention de : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Service/Fonction : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

### Facture à adresser à l'OPCO

Si la facture est à adresser à l'OPCO, merci de nous retourner l'accord de prise en charge :

Nom de l'OPCO : \_\_\_\_\_

N° de prise en charge : \_\_\_\_\_

Adresse de votre OPCO : \_\_\_\_\_

La confirmation de prise en charge de votre OPCO devra être envoyée par vos soins à BMI ACADEMY au moins 15 jours avant le début de formation. À défaut, un paiement par chèque (à l'ordre de ICOPAL SAS) ou virement devra être fait.

Bon pour accord : \_\_\_\_\_ Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

J'ai lu et j'accepte les Conditions Générales de Vente : \_\_\_\_\_

Pour accéder aux Conditions Générales de ventes : cliquez-[ici](#)

En cochant cette case \_\_\_\_\_ j'accepte de recevoir des communications concernant les formations proposées par BMI Siplast.

CACHET  
DE L'ENTREPRISE

Cliquez ici pour insérer votre  
signature électronique



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION



BMI Academy - Service formation Siplast  
30 rue Poterie - 41170 CORMENON  
Tél : 02 54 73 70 65 / 07 61 05 58 08  
siplast-france.academy@bmigroup.com

## FORMATION STAGIAIRE (à compléter par vos soins)

Nom de l'entreprise : .....

Nom du stagiaire 1 : .....	Prénom : .....
Tél portable : .....	Email : .....
Fonction : .....	

Nom du stagiaire 2 : .....	Prénom : .....
Tél portable : .....	Email : .....
Fonction : .....	

Nom du stagiaire 3 : .....	Prénom : .....
Tél portable : .....	Email : .....
Fonction : .....	

Nom du stagiaire 4 : .....	Prénom : .....
Tél portable : .....	Email : .....
Fonction : .....	

### Module formation souhaité

Code stage	Libellé du stage	Durée (heures/jours)	PU HT*	PUTTC*	Choix
E1	Étanchéité - Membranes bitumineuses	28 heures sur 5 jours	670,00 €	804,00 €	
E10	Exercice de pose des membranes bitumineuses ♦ Il est nécessaire d'avoir suivi la formation E1, auparavant.	15 heures sur 3 jours	490,00 €	588,00 €	
E7	Étanchéité - Membranes synthétiques	23 heures sur 4 jours	625,00 €	750,00 €	
E6	Étanchéité - Système Étanchéité Liquide	15 heures sur 3 jours	540,00 €	648,00 €	
EP1	Génie civil - Étanchéité Ouvrages d'Art	15 heures sur 3 jours	540,00 €	648,00 €	
EH1	Génie Civil - Étanchéité – Soudure des géomembranes	15 heures sur 3 jours	540,00 €	648,00 €	
E4	Étanchéité à froid : STAR 4	7 heures sur 1 jour	490,00 €	588,00 €	
EP 10	Mini-Jet Pont (Génie Civil)	Nous consulter			

\* L'hébergement et la restauration du stagiaire sont intégralement organisés et pris en charge par BMI Siplast pendant la durée du stage sur nos sites de formation.

### Centre de formation souhaité

.....

Date souhaitée : Semaine n° : ..... Du : ..... Au : .....

Le stagiaire souhaite t'il être hébergé à l'hôtel prévu par notre organisation pendant la durée du stage ?

OUI  NON

Dès réception de ce formulaire de demande d'inscription complété, nous vous retournerons :  
1) Notre confirmation de pré-inscription pour les dates demandées.  
2) Les devis d'inscription correspondant aux stages que vous avez choisis ( un devis par stage).  
3) Les conventions de formation éventuelles (une convention par stage).

