

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

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 €	
EPV1	Système Sunscape iNova PV	6 heures sur 1 jour	300,00 €	360,00 €	
E3	CMISTES-Les fondamentaux de l'étanchéité**	4 heures sur 0,5 jour	200,00 €	240,00 €	
E4	Étanchéité à froid : STAR 4	7 heures sur 1 jour	300,00 €	360,00 €	
E5	Étanchéité universelle bicouche à chaud : STAR 5	10 heures sur 1,5 jours	450,00 €	540,00 €	
E100	Formation encadrants à l'étanchéité	27 heures	950,00 €	1140,00 €	
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.

** Sur nos sites ou intra entreprise - Nous consulter

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).

