



## **Formulaire d'inscription** **Formation ADR - Initial**

### **Renseignements concernant l'entreprise** (remplir en majuscules svp)

Dénomination de l'entreprise : .....

Adresse de facturation :

Rue : ..... N° : .....

Code Postal : ..... Localité : .....

N° de TVA : .....


Personne de contact : ..... ☎ : .....

Fonction : .....

Adresse mail : ..... @ .....

Commission paritaire : .....

### **Renseignements concernant le paiement de la formation (7h)**

Paiement par Chèques Formation \* 

Paiement par virement (dès réception de la facture)

(\*) Si paiement par chèque formation :

▶ Numéro d'autorisation client : 100/ ..... (12 chiffres)

▶ N° de code d'utilisation : 1 ..... (8 chiffres)

*Ce code doit impérativement nous être transmis au plus tard la veille du jour de la formation,  
sous peine d'annulation de cette dernière.*

### **Renseignements concernant le(s) participant(s) :**

**Inscrit** : ..... personnes(s) pour la formation :

ADR Initial Colis (3 jours) du ..... / ..... / .....

ADR Initial Colis + Citerne (5 jours) du ..... / ..... / .....

Fait à : ....., le ..... / ..... / .....

Signature :



**Renseignements concernant le(s) inscrit(s)** (remplir en majuscules svp)

1

Nom : ..... Prénom : .....

**Numéro de registre national** (carte SIS ou au dos de la carte d'identité - Date de naissance à l'envers + 3 chiffres + 2 chiffres)

.  .  -  .

Nationalité : .....

2

Nom : ..... Prénom : .....

**Numéro de registre national** (carte SIS ou au dos de la carte d'identité - Date de naissance à l'envers + 3 chiffres + 2 chiffres)

.  .  -  .

Nationalité : .....

3

Nom : ..... Prénom : .....

**Numéro de registre national** (carte SIS ou au dos de la carte d'identité - Date de naissance à l'envers + 3 chiffres + 2 chiffres)

.  .  -  .

Nationalité : .....

4

Nom : ..... Prénom : .....

**Numéro de registre national** (carte SIS ou au dos de la carte d'identité - Date de naissance à l'envers + 3 chiffres + 2 chiffres)

.  .  -  .

Nationalité : .....

5

Nom : ..... Prénom : .....

**Numéro de registre national** (carte SIS ou au dos de la carte d'identité - Date de naissance à l'envers + 3 chiffres + 2 chiffres)

.  .  -  .

Nationalité : .....

6

Nom : ..... Prénom : .....

**Numéro de registre national** (carte SIS ou au dos de la carte d'identité - Date de naissance à l'envers + 3 chiffres + 2 chiffres)

.  .  -  .

Nationalité : .....

Merci de renvoyer ce formulaire complété à l'adresse : [adr@procode-formations.be](mailto:adr@procode-formations.be)