Nous vous remercions de compléter ce document et de le renvoyer sur : [formipro@croix-rouge.be](mailto:formipro@croix-rouge.be)

L’envoi de ce formulaire à notre équipe n’équivaut pas à une confirmation d’inscription. **Celle-ci vous sera envoyée par email** (avec un lien vers nos conditions générales de vente que vous pouvez d’ores et déjà consulter [sur notre site](https://formations.croix-rouge.be/conditions-generales-professionnels/)).

Les données demandées ci-dessous sont indispensables\* pour l’établissement du contrat et la facturation :

|  |  |
| --- | --- |
| Client / Partenaire (données utilisées pour l’établissement du contrat et la confirmation d’inscription) | |
| Nom de l’entité \* : | **N° d’entreprise / TVA \* :**  **(BExxxx.xxx.xxx)** |
| Adresse \* :  Code postal – Commune \* : | **Commission paritaire (CP) \* :**  **Code NACE :** |
| Personne de contact \* : | **Fonction :** |
| Email \* : | **Tél \* :** |
| Vous souhaitez recevoir des communications sur les formations en premiers secours en milieu professionnel (nouvelles formations, promotions, rappel de recyclage de secouriste, …)? Indiquez-nous votre préférence en cochant la case appropriée :  Oui  Non | |

|  |  |
| --- | --- |
| Données de facturation (si différent) | |
| Nom de l’entité (si différent) \* : | **N° d’entreprise / TVA \* :**  **(BExxxx.xxx.xxx)** |
| Adresse de facturation \* :  Code postal – Commune : | **E-invoicing  \* :** |
| Personne de contact \* : | **Fonction :** |
| Email \* : | **Tél \* :** |
| Bon de commande \* : oui / non (biffer la mention inutile) | **Numéro de bon de commande (si applicable) :** |

La Croix-Rouge de Belgique est depuis le 01.04.2019 assujettie à la TVA (BE 0406 729 809) et est exonérée pour les activités liées à la formation payante.

Pour toute question relative à des factures reçues, vous pouvez contacter notre service facturation par email sur [facturation.clients@croix-rouge.be](mailto:facturation.clients@croix-rouge.be) ou au +322 371 31 37

**Informations complémentaires :** Nous restons à votre disposition pour toute demande et analyse de votre besoin précis et vous invitons à nous contacter aux horaires du secrétariat de formation en milieu professionnel (Formipro) - Pôle Client & Administration : Tél. : +322 371 34 24 (du lundi au vendredi de 8h30 à 12h30 et 13h30 à 16h30) – ou par email à l’adresse [formipro@croix-rouge.be](mailto:formipro@croix-rouge.be)

**Nos formations disponibles en inter-entreprises :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Formation de base du Secouriste en milieu professionnel (3 jours) incluant le test d’évaluation  270 € - code de la formation : ENTFB3J-18 | Recyclage du Secouriste en milieu professionnel  (4 heures)  120 € - code de la formation : ENTRECUPL4H | Recyclage du Secouriste en milieu professionnel  (6 heures)  150 € - code de la formation : ENTRECC6H |
| Second test d’évaluation  (toute la journée du jour 3 du cours de base)  100 € - code de la formation : ENTFB3J-18-J3 | **Rattrapage du Secouriste en milieu professionnel**  **(4 heures)**  120 € - code de la formation : ENTRAT4H | **Formation de personne désignée (1 jour)**  150 € - code de la formation : ENTPD1J |
| Formation de base du Secouriste en milieu professionnel (3 jours) – anglais  350 € - code de la formation : ENTFBUK3J | **Recyclage du Secouriste en milieu professionnel**  **(4 heures) - anglais**  160 € - code de la formation : ENTRECUMUK4H |  |

La Croix-Rouge de Belgique est agréée par le SPF Emploi, Travail et Concertation Sociale pour dispenser la formation et le recyclage de base pour le secouriste au travail.

Pour toute demande d’inscription, nous vous conseillons d’indiquer 2 sessions minimum par ordre de préférence au cas où la première session choisie serait complète. **Vous pouvez regrouper jusqu’à 4 candidats maximum par date choisie.**

Si nous devions annuler une session de formation (pour des raisons de force majeure ou de nombre insuffisant de participants), la personne de contact serait informée par email dès que possible.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOM  (en majuscules) | Prénom | Date de naissance\* | Code de la formation (cf. ci-dessus). *Exemple : ENTPD1J* | Date de la formation | Lieu de la formation |
| 1 |  |  |  |  | Choix 1 : |  |
| Choix 2 : |  |
| 2 |  |  |  |  | Choix 1 : |  |
| Choix 2 : |  |
| 3 |  |  |  |  | Choix 1 : |  |
| Choix 2 : |  |
| 4 |  |  |  |  | Choix 1 : |  |
| Choix 2 : |  |

\* Obligatoire pour la base de données afin d’éviter les doublons et pour les diplômes.