Nous vous remercions de compléter ce formulaire et de nous le renvoyer à l’adresse : [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 courriel**, 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 établir l’accord et la facture :

|  |  |
| --- | --- |
| Client et/ou Partenaire (données utilisées pour la rédaction de l’accord 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 :** |
| Adresse électronique \* : | **GSM \* et/ou Tél \* :** |
| Souhaitez-vous recevoir des communications sur nos formations en Premiers Secours en milieu professionnel (nouvelles formations, rappel de Recyclage de secouriste, offres promotionnelles, etc.) ? Indiquez-nous votre préférence en cochant la case appropriée :  Oui  Non | |

|  |  |
| --- | --- |
| Données de facturation (si différent des informations ci-dessus) | |
| 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 :** |
| Adresse électronique \* : | **GSM \* et/ou Tél \* :** |
| Bon de commande/PO \* : oui / non (rayez la mention inutile) | **Numéro du bon de commande/PO \* (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 la facturation, vous pouvez contacter notre service financier par courriel à l’adresse [facturation.clients@croix-rouge.be](mailto:facturation.clients@croix-rouge.be)

**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. : 081 77 13 00 (du lundi au vendredi de 8h00 à 12h30 et de 13h30 à 17h00) – ou par courriel à l’adresse [formipro@croix-rouge.be](mailto:formipro@croix-rouge.be)

**Nos formations disponibles inter-entreprises :**

|  |  |
| --- | --- |
| Formation de base du Secouriste en milieu professionnel  350,00 €/participant.e.   * 3 jours * Soit 3\*6 heures de cours   *Formation légalement obligatoire en fonction de l’analyse de risque réalisée* | Recyclage du Secouriste en milieu professionnel  150,00 €/participant.e. pour 4 heures de cours  *Formation annuelle légalement obligatoire pour garder son certificat de base de secouriste valide* |
| **Rattrapage du Secouriste en milieu professionnel**  150,00 €/participant.e. pour 4 heures de cours  *Séance obligatoire si le secouriste n’a pas pu assister à son recyclage, avant de pouvoir suivre une nouvelle session de recyclage annuelle* |

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 personnes 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 courriel dès que possible.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nom\*  (En lettres capitales)  *Exemple : ABCDEF* | Prénom\* | Date de naissance\* | Intitulé de la formation\*  *Exemple : Formation de base du Secouriste* | 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 : |  |

**\*** Données obligatoires afin d’éviter les doublons lors de la rédaction des diplômes