

**FORMULAIRE DE FORMATION RADIOPROTECTION**

► **Documents à retourner IMPERATIVEMENT, toute pièce manquante retardera la création de votre compte formation.**

Votre contrat de formation est constitué des documents suivants dûment complétés

Formulaire de formation

Offre / Devis

Bon de Commande

Mandat de prélèvement et RIB

contrat/marché soumis à bon de commande

si paiement par prélèvement

Conservez une copie et retournez-les par mail à [service@landauer.fr](mailto:service@landauer.fr)

**Coordonnées de l'employeur**

Raison sociale

Numéro client (FO) \_\_\_\_\_ (cf votre contrat de suivi dosimétrique)

**Administrateur de votre compte Formation**

(personne responsable de la formation)

Prénom

Nom

Téléphone

Email

**Autre contact (PCR) pour accès à LANDAUER direct**

(si nécessaire)

Raison sociale

Adresse

Code postal

Ville

Pays

Prénom

Nom

Téléphone

Email

**Règlement**

Les factures sont établies chaque mois. Le paiement se fait net d'escompte par virement ou prélèvement (joindre le mandat de prélèvement et votre RIB), 30 jours à compter de l'édition de la facture.

► Vous reporter aux Conditions Générales de Vente de formation pour plus de détails (disponibles sur [www.landauer.fr/cgv-formations](http://www.landauer.fr/cgv-formations)).

**Achat soumis à bon de commande**

Non

Oui

si oui Ouvert

Fermé

**Merci de joindre le bon de commande**

**Chorus Pro**

(entités publiques uniquement)

Identifiant (SIRET de facturation)

Code service

Non

Oui

Si oui référence

Engagement

Non

Oui

Si oui référence

Service ou engagement

Non

Oui

Si oui référence

**Facturation**

**Adresse de facturation**

(si différente de l'adresse du contrat de suivi dosimétrique)

Raison sociale

Adresse

Code postal

Ville

Pays

Prénom

Nom

Téléphone

Email

**Adresse d'expédition de vos factures**

(si différente de l'adresse de facturation)

Raison sociale

Adresse

Code postal

Ville

Pays

Prénom

Nom

Téléphone

Email

Les conditions générales de vente, le formulaire formation et l'offre tarifaire constituent le contrat de formation LANDAUER.

Je certifie l'exactitude des informations mentionnées dans les différents documents constituant ce contrat et m'engage à communiquer à LANDAUER, dans les meilleurs délais, les changements relatifs à ces données.

Je déclare avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente (disponible sur [www.landauer.fr/cgv-formations](http://www.landauer.fr/cgv-formations)) des formations radioprotection LANDAUER. La signature de ce formulaire vaut acceptation des conditions générales de vente.

**Votre engagement (cases à cocher ci-dessus) et votre signature sont indispensables pour l'enregistrement de votre contrat.**

► Fait à :

Le :

► Signature

► Prénom et nom du signataire

► Cachet de l'établissement

