

Bulletin à remplir avec votre service RH et à renvoyer par email/courrier/ fax à :

Please fill this registration form with your HR department and send it by email/mail/fax to:

contact@ifoca.themoocagency.com

IFOCA - 60 rue Auber, 94408 Vitry-sur-Seine - fax : 01 45 21 03 50

Page 1/2

Formation

Training

Modélisation du comportement pour la simulation numérique (590€HT/pers)

Mechanical behaviour modelization for numerical simulation

☐ Français

☐ English

Analyse de défaillance des pièces en caoutchouc (490€HT/pers)

Failure analysis of rubber parts

☐ Français

☐ English

Thermoplastiques Elastomères (490€HT/pers)

Thermoplastic Elastomers

☐ Français

☐ English

Bioproof : Des matériaux verts pour la filière caoutchouc (190€HT/pers)

Bioproof : Green material for rubber industry

☐ Français

☐ English

Vieillessement et durabilité des élastomères (490€HT/pers)

☐ Français

Choix de la session - se référer au calendrier sur spoc.ifoca.com

Session date - Refer to the calendar at spoc.ifoca.com

Du / / au / /

Participant

Prénom : Nom :
First name Last name

Tél. : Courriel :
Phone number Email

Prérequis minimum Bac+2 :

Prerequisite of 2 years minimum post-secondary courses

☐ Oui
Yes

☐ Non
No

Je souhaite recevoir les informations de tous les organismes du CFCP :

I wish to receive newsletters from the CFCP organizations

☐ IFOCA

☐ LRCCP

☐ SNCP

☐ CFCP

Bulletin à remplir avec votre service RH et à renvoyer par email/courrier/ fax à :

Please fill this registration form with your HR department and send it by email/mail/fax to:

contact@ifoca.themoocagency.com

IFOCA - 60 rue Auber, 94408 Vitry-sur-Seine - fax : 01 45 21 03 50

Page 2/2

Entreprise

Company

Raison sociale :
Corporate name

Adresse :
Adress

BP : Code postal : Ville :
P.O box Postal code City

Tél. : Fax :
Phone number

N° SIRET : Code NAF : Effectif :
Headcount

Assujetti à TVA : ☐ Oui (TVA intracommunautaire :) ☐ Non
Subjected to VAT Yes (Intracommunity VAT number) No

Responsable formation :
Training manager

Tél. : Courriel :
Phone number Email

Facturation *Invoicing*

Établissement à facturer, si différent - billing adress, if different

Raison sociale :
Corporate name

Adresse :
Adress

Date :

Nom et fonction du signataire :
Signatory's name and position

.....
.....
.....

Cachet de l'entreprise :
Company stamp