

BULLETIN D'INSCRIPTION 2015

A dupliquer, un exemplaire par participant

L'AMARC a confié à Inergie l'organisation de ses formations.

Le numéro de formateur est 11 92 02704 92 Ile de France.

N° de SIRET 397 845 694 000 33 / Code APE 7022 Z.



VOTRE CONTACT

Pauline BONNETÉ
Tel. : 01 40 53 71 35
pbonnete@amarc.asso.fr

POUR VOS ÉQUIPES EN CONTACT AVEC DES CLIENTS RÉCLAMANTS

Gérer les réclamations client par téléphone

Jeudi 5 et vendredi 6 novembre - Consulter le programme

Gérer les réclamations client par courrier ou email

Mardi 1er et mercredi 2 décembre - Consulter le programme

Formation - Tarif adhérent : 1 050 € HT (1 260 € TTC) / Tarif non adhérent : 1 250 € HT (1 500 € TTC)

Atelier d'expertise dans la gestion des réclamations par téléphone

Vendredi 20 novembre - Consulter le programme

Atelier d'expertise dans la gestion des clients par écrit

Vendredi 27 novembre - Consulter le programme

Atelier d'expertise - Tarif adhérent : 550 € HT (660 € TTC) / Tarif non adhérent : 700 € HT (840 € TTC)

POUR LES MANAGERS DES SERVICES RELATIONS ET RÉCLAMATION CLIENT

Gagnez 6 mois dans la prise en main de votre service relation client

Jeudi 5 et vendredi 6 novembre & vendredi 11 décembre - Consulter le programme

Formation - Tarif adhérent : 1 450 € HT (1 740 € TTC) / Tarif non adhérent : 1 600 € HT (1 920 € TTC)

S'organiser pour faire face aux réclamations a-normales

Jeudi 19 novembre et jeudi 17 décembre - Consulter le programme

Formation - Tarif adhérent : 1 250 € HT (1 500 € TTC) / Tarif non adhérent : 1 400 € HT (1 680 € TTC)

PARTICIPANT

Mme/Mr NOM.....PRENOM.....
FONCTION.....ENTREPRISE.....
Téléphone.....Portable.....
Email.....

DATE et SIGNATURE
du responsable de formation
et cachet de l'entreprise

RESPONSABLE DE FORMATION (signataire de la convention de formation)

Mme/Mr NOM.....PRENOM.....
FONCTION.....
Téléphone.....Email.....

PERSONNE CHARGÉE DU SUIVI ADMINISTRATIF DU DOSSIER

Mme/Mr NOM.....PRENOM.....
Téléphone.....Email.....

TARIFS

- Adhérent
 Non-adhérent

FACTURATION

- A l'entreprise
 A un organisme de formation :

SOCIÉTÉ.....
ADRESSE.....
CONTACT.....
Téléphone.....Email.....

Attention : les documents des organismes financiers doivent nous parvenir au plus tard une semaine avant la formation, faute de quoi les entreprises seront facturées directement.

J'ai pris connaissance des conditions générales de vente et je m'engage à régler par :

- chèque à l'ordre d'Inergie (partenaire de l'AMARC)
 virement à l'ordre d'Inergie

Nos coordonnées bancaires :

HSBC Issy Les Moulineaux, IBAN : FR76 3005 6006 4306 4332 4186 904, BIC : CCFRFRPP

ADRESSEZ VOTRE INSCRIPTION

Par fax : 01 40 53 47 49 - Par email : contact@amarc.asso.fr

Par courrier : Université AMARC c/o Inergie, 15 avenue Victor Hugo 92170 VANVES