



**ECOBA** <https://ecoba-formation-conseil.fr>

17 rue des Champs MOREAUX \_ 21121 DAIX

☎ : 06 07 90 61 60 \_ ✉ : ecoba\_bruno.raguin@sfr.fr

**ACCORD DE PRISE EN CHARGE N°..... DOSSIER N° .....**

**Coordonnées de l'OPCO :**

Organisme :  OPCO 2i  autre : à préciser : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Boîte postale : .....

Ville : .....

**Conseiller OPCO :**

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ...../...../...../...../..... E-mail : .....@.....

**Formation et N° de(-s) la prise(-s) en charge :**

<i>Intitulé de(-s) la formation(-s)</i>	<i>N° Prise(-s) en charge</i>

**Règlement :**

- Par l'Entreprise à ECOBA      Totalemment :  OUI       NON
- Par l'OPCO à ECOBA      Totalemment :  OUI       NON
- Autre - à préciser : .....

**Facturation :**

- Adresse de facturation :  [prestataireformation.factures@opco2i.fr](mailto:prestataireformation.factures@opco2i.fr)  
 .....
- Feuilles d'émargements  Convention de formation
- Mentions obligatoires sur la facture :  
 N° Prise En Charge       Autre : .....
- Evaluation par l'OPCO de l'action de formation (Indicateur 30 du RNQ)
- Autre (à préciser) : .....

**« Pour servir et valoir ce que de droit »**

Date

Tampon de l'OPCO

Signature du conseiller

**N° Existence : 26210302921** auprès de la Préfecture de région Bourgogne / Franche-Comté

**N° SIRET : 453 047 144 000 44 – CODE APE : 85 59 A –** <https://ecoba-formation-conseil.fr>

Conformément au Règlement Général UE2016/679 sur la Protection des Données, vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des données vous concernant que vous pouvez exercer en nous contactant à : ECOBA \_ 17 RUE DES CHAMPS MOREAUX \_ 21121 DAIX

☎ : 06 07 90 61 60      ✉ : [ecoba\\_bruno.raguin@sfr.fr](mailto:ecoba_bruno.raguin@sfr.fr)      🌐 : <https://ecoba-formation-conseil.fr>