

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Souscripteur :

Raison sociale (Etablissement) .....  
**ou Nom, Prénom** .....  
 Complément (service, cabinet, etc.) .....  
 Contact formation  Mme  M. .... Tél.....  
 Adresse .....  
 Code postal ..... Ville .....  
 Téléphone ..... e-mail .....

Si une Convention de Formation doit être établie, merci de compléter le cadre ci-dessous :

Raison sociale (Etablissement) .....  
**ou Nom, Prénom** .....  
 Complément (service, cabinet, etc.) .....  
 Signataire de la convention  Mme  M. .... Fonction :.....  
 Adresse .....  
 Code postal ..... Ville.....

Atelier choisi se reporter au Catalogue et au Calendrier des Ateliers :

Date	Lieu	Thème
	<input type="checkbox"/> Paris 17 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> Lyon 9 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> Visioconférence	

Durée d'un atelier : 7 heures      Horaires : 9h00 – 12h30 puis 13h30 – 17h00  
 Objectif : Perfectionnement des connaissances      Contenu : Voir Catalogue

Participant(s)

	Nom	Prénom	Fonction
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.			
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.			
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.			

Frais de formation : cochez la ou les case(s) choisie(s)

399 €/atelier/pers.       « Option Visioconférence » + 45 €/atelier/pers.  
 Soit ..... € par X ..... personne(s) = ..... €       Paiement par chèque       Paiement par virement

Conditions générales

En cas de désistement moins de sept jours calendaires avant le démarrage de la formation, un dédit de 50% du montant total de la formation prévue sera dû. La facture est émise à l'issue de la formation. Elle est payable par chèque ou virement bancaire à réception. Toute somme due au-delà de la date d'échéance porte intérêt au taux de 1% par mois. Prix non soumis à TVA (Art. 261 du CGI). Tarifs & conditions valables jusqu'au 31 décembre 2019.

Date ..... Signature :  
 Souscripteur (Nom et Qualité + Cachet) :