



### Participant à la formation

Mme  M.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_



Société : \_\_\_\_\_ Service : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

### Lieu

Caritat  
5 rue Tronchet  
Paris 8°

 Madeleine  
 Auber

### Horaires

Accueil à 8 h 45  
Travaux :  
9 h 00 à 12 h 00

01 44 51 04 00  
info@caritat.fr

### Modalités d'inscription

**Frais de participation**  
810 € HT + TVA 20%, soit  
972 € TTC.

À régler à réception de  
facture, par chèque à l'ordre  
de Caritat ou par virement  
bancaire.

La facture et la convention  
de formation seront  
adressées dès réception de  
cette fiche d'inscription  
dûment complétée.

### Conditions d'annulation

Annulation possible sans  
frais jusqu'à 15 jours avant le  
début de la formation.

Dans les 15 jours précédant  
la formation, frais  
d'annulation de 50%.

Dans les 3 jours avant le  
début de la formation, frais  
d'annulation de 100%, ou  
remplacement du  
participant par une autre  
personne.

### Libellé Convention de formation

Mme  M.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Société : \_\_\_\_\_ Service : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

### Libellé Facture

Cochez ici s'il s'agit des mêmes informations que « Libellé convention »

Mme  M.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Société : \_\_\_\_\_ Service : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

N° TVA intracommunautaire : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

SIGNATURE ET CACHET DE L'EMPLOYEUR :

N° Convention : \_\_\_\_\_

N° Facture : \_\_\_\_\_

Date de traitement : \_\_\_\_\_