COMMENT CONCEVOIR ET GÉRER UN CONTRAT EURO-CROISSANCE



Bulletin de participation

8 décembre 2017

Participant à la formation □ Mme □ M. Lieu Lieu Nom: Prénom : Caritat 5 rue Tronchet Fonction: Paris 8° Service: Société : 8 12 14 Madeleine (RER) Auber Adresse : **W** Horaires Accueil à 8 h 45 Téléphone : E-mail : Travaux: de 9 h 00 à 12 h 30 et de 14 h 00 à 17 h 30 Libellé Convention de formation ■ Mme □ M. Nom: Prénom: 01 44 51 04 00 Société : _____ Service : ____ info@caritat.fr Adresse: Modalités Téléphone : ______E-mail : _____ Frais de participation 1 220 € HT + TVA 20%, soit 1 464 € TTC. Libellé Facture Remise de 100 € HT à partir du deuxième participant du ☐ Cochez ici s'il s'agit des mêmes informations que « Libellé convention » même organisme. □ Mme □ M. À régler à réception de facture, par chèque à l'ordre Nom: Prénom : de Caritat ou par virement Service: bancaire. Société : La facture et la convention de formation seront Adresse: adressées dès réception de cette fiche d'inscription dûment complétée. E-mail : _____ Téléphone : __

N° TVA intracommunautaire : _____



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

> 5 rue Tronchet - 75008 Paris — Tél. : 01 44 51 04 00 - Fax : 01 44 51 04 09 www.caritat.fr

SIGNATURE ET CACHET DE L'EMPLOYEUR :