

COMPRENDRE LA GESTION ACTIF-PASSIF EN ASSURANCE VIE



Bulletin de participation

5 novembre 2018

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 :
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 : _____

Société : _____ Service : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

 **Réduction 15%**

pour inscription simultanée à la
formation

**'Mettre en œuvre la
modélisation ALM'**

6 novembre 2018

☐ Oui

☐ Non

Modalités d'inscription

Frais de participation

1 220 € HT + TVA 20%, soit
1 464 € 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 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 : _____

SIGNATURE ET CACHET DE L'EMPLOYEUR :

Fait à _____, le _____

N° Convention : _____

N° Facture : _____

Date de traitement : _____

01 44 51 04 00
info@caritat.fr



SIRET 477 962 690 00020

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