

COUVERTURE DES RISQUES D'INVESTISSEMENT EN ASSURANCE



Bulletin de participation

19 et 20 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 : _____

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

Modalités d'inscription

Frais de participation

2 000 € HT + TVA 20 %, soit
2 400 € 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.



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