

INITIATION À L'ACTUARIAT D'ASSURANCE VIE



Bulletin de participation

28 et 29 novembre 2018

Participant à la formation

☐ Mme ☐ M.

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Société : _____ Service : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Lieu

Caritat
5 rue Tronchet
Paris 8^e

  12 14 Madeleine
 A 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 : _____

Cette formation est proposée en partenariat avec



Grant Thornton

5 rue Tronchet - 75008 Paris

Tél. : 01 44 51 04 00 - Fax : 01 44 51 04 09

www.caritat.fr



SIRET 477 962 690 00020

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.