

PRATIQUE DE L'ORSA PAR L'EXEMPLE EN ASSURANCE NON-VIE



Bulletin de participation

10 décembre 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 : _____

Fait à _____, le _____ SIGNATURE ET CACHET DE L'EMPLOYEUR :

N° Convention : _____

N° Facture : _____

Date de traitement : _____

Cette formation est proposée en partenariat avec

optimind.
manage risk, build your future

5 rue Tronchet - 75008 Paris

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

www.caritat.fr



01 44 51 04 00
info@caritat.fr

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.

SIRET 477 962 690 00020