

# PROVISIONS FINANCIÈRES EN ASSURANCE (PDD, PRE, PAF, Réserve de capitalisation)



FICHE D'INSCRIPTION

9 février 2010

## Participant à la formation

Mme  Mlle  M.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Société : \_\_\_\_\_ Service : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_



### Lieu

Les Jardins de l'Isly  
6 rue de l'Isly,  
Paris 8°  
(métro St Lazare)

### Horaires

Accueil à 8 h 45  
Travaux :  
de 9 h 00 à 12 h 30  
et de 14 h 00 à 17 h 30

## Destinataire Convention de formation et Facture

Mme  Mlle  M.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Société : \_\_\_\_\_ Service : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Contact :  
01 44 51 04 04

### Modalités d'inscription

#### Frais de participation

1 190 € HT + TVA 19,60%, soit 1 423,24 € TTC.

A régler lors de l'inscription, par chèque à l'ordre de Caritat ou par virement bancaire. La facture et la convention de formation seront adressées dès réception du règlement.

#### 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%, ou remplacement du participant par une autre personne.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

SIGNATURE ET CACHET DE L'EMPLOYEUR :

N° Convention : \_\_\_\_\_

N° Facture : \_\_\_\_\_

Règlement : \_\_\_\_\_