

# INITIATION À L'ACTUARIAT D'ASSURANCE VIE (NIVEAU 2)



FICHE D'INSCRIPTION

22 et 23 novembre 2010

## Participant à la formation

Mme  Mlle  M.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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



### Lieu

à préciser  
(Paris centre)

### Horaires

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

Contact :  
01 44 51 04 04

## Destinataire Convention de formation et Facture

Mme  Mlle  M.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

## Modalités d'inscription

### Frais de participation

1 950 € HT + TVA 19,60%, soit 2 332,20 € 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 : \_\_\_\_\_