

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Stagiaire(s) : Nom Prénom Fonction

Mme M.

Souscripteur :

Raison sociale (Etablissement)

ou Nom, Prénom

Complément (service, cabinet, etc.)

Contact formation Mme M. Tél.

Adresse

Code postal Ville

Téléphone e-mail

Si une Convention de Formation doit être établie, merci de compléter le cadre ci-dessous :

Raison sociale (Etablissement)

ou Nom, Prénom (MJPM individuel)

Complément (service, cabinet, etc.)

Signataire de la convention Mme M. Fonction :

Adresse

Code postal Ville

Atelier(s) choisi(s) *se reporter au Catalogue et au Calendrier des Ateliers :*

Date	Lieu	Thème
	<input type="checkbox"/> Paris 17 ^e <input type="checkbox"/> Lyon 9 ^e <input type="checkbox"/> Visioconférence	
	<input type="checkbox"/> Paris 17 ^e <input type="checkbox"/> Lyon 9 ^e <input type="checkbox"/> Visioconférence	
	<input type="checkbox"/> Paris 17 ^e <input type="checkbox"/> Lyon 9 ^e <input type="checkbox"/> Visioconférence	

Durée d'un atelier : 7 heures

Horaires : 9h00 – 12h30 puis 13h30 – 17h00

Objectif : Perfectionnement des connaissances

Contenu : Voir Catalogue

Frais de formation : *cochez la ou les case(s) choisie(s)*

395 €/atelier

345 €/atelier si je souscris maintenant à 3 ateliers en 2018

« Option Visioconférence » + 45 €/atelier

Soit € par atelier atelier(s) = € Paiement par chèque Paiement par virement

Conditions générales

En cas de désistement moins de sept jours calendaires avant le démarrage de la formation, un dédit de 50% du montant total de la formation prévue sera dû. La facture est émise à l'issue de la formation. Elle est payable par chèque ou virement bancaire à réception. Toute somme due au-delà de la date d'échéance porte intérêt au taux de 1% par mois. Prix non soumis à TVA (Art. 261 du CGI). Tarifs & conditions valables jusqu'au 31 décembre 2018.

Date **Signature :**

Souscripteur (Nom et Qualité + Cachet) :

Renvoyer ce formulaire à l'adresse postale ou e-mail de Lyon ci-dessous. Merci.