

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Société : _____ Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Participant 1

NOM : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

email : _____ TEL : _____

Pour inscrire plus de 2 participants, merci de nous contacter*

Participant 2

NOM : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

email : _____ TEL : _____

CHOIX SESSION

DATE	VILLE	DATE LIMITE INSCRIPTION
<input type="checkbox"/> 14/11/2019	MARSEILLE	COMPLET
<input type="checkbox"/> 26/11/2019	PARIS	COMPLET
<input type="checkbox"/> 28/11/2019	LYON	COMPLET
<input type="checkbox"/> 29/11/2019	LYON	21/11/2019
<hr/>		
<input type="checkbox"/> 03/12/2019	BORDEAUX	26/11/2019
<input type="checkbox"/> 05/12/2019	PARIS	26/11/2019
<input type="checkbox"/> 06/12/2019	NANTES	26/11/2019
<input type="checkbox"/> 10/12/2019	LYON	03/12/2019
<input type="checkbox"/> 12/12/2019	MARSEILLE	03/12/2019
<input type="checkbox"/> 12/12/2019	STRASBOURG	03/12/2019
<input type="checkbox"/> 17/12/2019	PARIS	03/12/2019
<input type="checkbox"/> 17/12/2019	LYON	03/02/2019

DATE	VILLE	DATE LIMITE INSCRIPTION
<input type="checkbox"/> 14/01/2020	PARIS	20/12/2019
<input type="checkbox"/> 14/01/2020	LYON	20/12/2019
<input type="checkbox"/> 16/01/2020	LILLE	20/12/2019
<input type="checkbox"/> 16/01/2020	TOULOUSE	20/12/2019
<hr/>		
<input type="checkbox"/> 04/02/2020	CLERMONT-FERRAND	24/01/2020
<input type="checkbox"/> 04/02/2020	MARSEILLE	24/01/2020
<input type="checkbox"/> 06/02/2020	NICE	24/01/2020
<input type="checkbox"/> 06/02/2020	BORDEAUX	24/01/2020

FRAIS DE PARTICIPATION

690€H.T./personne (TVA 20% = 138€ SOIT 828€TTC)
(frais de participation, documentation et déjeuner inclus)
Montant imputable au budget formation (N°formateur ICC : 117 5530467-75)

ADRESSE DE FACTURATION

MODALITÉS DE RÈGLEMENT

- Par virement bancaire sur le compte d'ICC France Conseil
CODE BANQUE : 3004 CODE AGENCE : 00819
COMPTE : 10117206 CLÉ RIB 61
IBAN FR76 3000 4008 1900 0101 1720 661
BIC BNPAFRPPPLZ
- Par chèque bancaire à l'ordre d'ICC France Conseil (chèque ci-joint)
- Prise en charge par OPCA (coordonnées à indiquer)

À RETOURNER À :

CLASSE EXPORT SAS - Agnès CLAVIER
IMMEUBLE EQUALIS - 129 CHEMIN DU MOULIN CARRON
69130 ECULLY
*TEL : +33 (0)4 72 59 10 18
MAIL : agnes.clavier@classe-export.com

DATE :

SIGNATURE