

# BULLETIN D'INSCRIPTION

Pour toute inscription, veuillez compléter le bulletin d'inscription ci-dessous.

Cette inscription n'est définitive que si elle est accompagnée de votre règlement ou de l'accord de prise en charge de votre organisme collecteur.

**En cas d'absence ou d'abandon en cours de formation,**  
**le montant des frais de formation demeure exigible.**

**CABINET OU SOCIETE :**

**Adresse :**

Tél. :

Fax :

**Nom et prénom du responsable :**

***Inscrit au séminaire la personne suivante***

(n'utiliser qu'un bulletin par personne et par séminaire)

Adresse mail du participant :

Réf.	Date et lieu	Séminaire	Nom du Participant	Prix € HT
			Total HT	
			TVA 19.6 %	
			TOTAL TTC	

Ci-joint, chèque bancaire N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ € TTC à l'ordre de F2C

➤ Adresse de facturation en cas de paiement par un fonds d'assurance formation :

➤ Adresse de convocation si elle est différente de celle du cabinet ou de la société :