



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Merci de nous retourner ce bon de commande dûment complété par  
fax au (+33) 01.56.60.56.00

**Veuillez accepter mon inscription pour :**

**Date d'inscription :** ...../...../.....

Nom du module de formation ..... Code du module .....  
Dates du module ..... Lieu .....  
..... Horaires .....

	Prix unitaire	Quantité	Total
Total HT €			
Remise accordée.....%			
Montant TVA € (19,6%)			
Total TTC €			

## Votre société

Nom de la société .....  
Adresse .....  
Code Postal ..... Ville ..... Pays .....  
Nombre d'employés ..... Secteur d'activité.....  
Contact pour les inscriptions .....  
Tél ..... Email .....

## Votre inscription

	Membre PMI®	Nom*	Prénom*	Fonction	Coordonnées
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Oui (No : .....) <input type="checkbox"/> Non				Tél* : Port : E-mail* :
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Oui (No : .....) <input type="checkbox"/> Non				Tél* : Port : E-mail* :
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Oui (No : .....) <input type="checkbox"/> Non				Tél* : Port : E-mail* :

\*informations obligatoires

## Adresse de facturation

M  Mme Prénom / Nom du contact pour la facturation .....  
Fonction ..... Service .....  
Tél. direct ..... Fax direct ..... Email .....  
Adresse de facturation .....  
Code Postal ..... Ville .....

**Règlement** (merci de cocher ci-dessous) :

Par chèque à l'ordre de l'International Institute for Learning France  
 Par virement bancaire

Compte : International Institute for Learning  
IBAN : FR76 3000 4005 6700 0100 6380 129  
Code SWIFT : BNPAFRPPPOP  
Branche: BNP PARIBAS - Agence Paris Clientèle Internationale  
(2, Place de l'Opéra 75002 PARIS)  
*Votre règlement doit impérativement nous parvenir avant la formation.*

Fait à .....  
Le .....  
*Après lecture et acceptation de conditions générales de formation  
(Ci-jointes)*

**Signature :**