



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 :