

Ceci n'est pas une inscription en ligne, mais vous pouvez imprimer ce bulletin et nous le retourner à ACP FORMATION - 35 rue du Louvre - 75002 PARIS ou nous l'envoyer par fax au 01 53 94 74 91

ORGANISME

Raison sociale :

Adresse :

Personne chargée de l'inscription :Fonction :

Tél. :Fax :E-mail :

N° Siret :

FACTURATION

La facture sera directement adressée à votre organisme à l'issue de la formation.

Pour une **facturation à une adresse différente**, veuillez indiquer ci-dessous les coordonnées :

COÛT TOTAL NETeuros

(Activité de formation non assujettie à la TVA)

FORMATION

Thème :

Dates retenues :

Paris Lyon

Les adresses e-mails et téléphones des participants sont indispensables à l'inscription sur la plate-forme e-learning d'ACP FORMATION.

● 1^{er} participant

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tél. :Fax :

E-mail :

● 2^e participant (- 10 %)

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tél. :Fax :

E-mail :

● 3^e participant (-20 %)

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tél. :Fax :

E-mail :

● 4^e participant (- 30 %)

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tél. :Fax :

E-mail :

Les réductions s'appliquent pour des inscriptions multiples sur une même session.