

STAGIAIRES

VOUS POUVEZ VOUS INSCRIRE ÉGALEMENT SUR WWW.ASFOREF.COM

À retourner à l'Asforef accompagné de votre règlement

Participant Nom	Cabinet ou Société Nom
Prénom	Adresse
Adresse
.....	Téléphone
Téléphone	Télécopie
E-mail	E-mail

Facturation (à remplir impérativement)

Facturation à établir au nom de

Adresse

Téléphone

Fax

E-mail TVA intracommunautaire N°

S'inscrit, après avoir pris connaissance des conditions générales, aux formations suivantes :

FORMATIONS	DATES RETENUES	PRIX HT
AUDIT ET CAC - 3 JOURS • Assistants débutants (p.8) • Assistants confirmés (p.11) • Chefs de missions (p.14)		
JOURNÉES À THÈMES LIBRES	JT n° :	
	JT n° :	
Date Signature		Total HT
		TVA 19,6 %
		Total TTC

Bulletin d'inscription et chèque à l'ordre de ASFOREF :

50, rue de Londres - 75008 Paris - Tél : 01 56 77 16 02 ou 04 - Fax : 01 56 77 16 29
www.asforef.com - TVA intracommunautaire N° FR32 387 748 809

