BULLETIN D'INSCRIPTION DSCG

VOUS POUVEZ VOUS INSCRIRE ÉGALEMENT SUR WWW.ASFOREF.COM

À retourner à l'Asforef accompagné de votre règlement

PARTICIPANT

Nom. . . . . .
Prénom . . . . . .
Adresse . . . . . .
. . . . . .
Téléphone . . . . . .
E-mail. . . . . .

CABINET OU SOCIÉTÉ

Nom. . . . . .
Adresse . . . . . .
. . . . . .
Téléphone . . . . . .
Télécopie. . . . . .
E-mail. . . . . .

FACTURATION (A REMPLIR IMPÉRATIVEMENT)

Facturation à établir au nom de . . . . . .
Adresse . . . . . .
Téléphone . . . . . Fax. . . . . .
E-mail . . . . . .
TVA intracommunautaire N° . . . . . .

Réductions

Réduction de 10% pour inscriptions multiples
(minimum 2 formations par personne)
Réduction de 20% pour les membres de l'ANECS
(joindre la copie de la carte)

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

FORMATIONS	FORMULES OU DATES RETENUES	PRIX HT
	RÉDUCTION	
	Total HT	
	TVA 19,6 %	
	Total TTC	

Date . . . . . Signature

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

45, rue des Petits Champs - 75001 Paris - Tél : 01 56 77 16 03 - Fax : 01 56 77 16 29 - TVA intracommunautaire N° FR32 387 748 809