

COORDONNEES DU PARTICIPANT

Prénom.....Nom.....
 Fonction.....E-mail.....
 Société.....Tél(obligatoire).....
 Adresse.....
 Code postal..... Ville.....

COORDONNEES DU SIGNATAIRE OU DE LA PERSONNE EN CHARGE DE L'INSCRIPTION

Prénom.....Nom.....
 Fonction..... E-mail..... Tél.....

FORMATION

Code..... Date.....
 Intitulé.....
 Format souhaité (sous réserve d'un nombre suffisant de participants) : Présentiel Distanciel

TARIFS & REGLEMENT

Tarifs	Présentiel ou distanciel				
	2h-3h30	4h-5h	1 Jour (7h)	2 Jours (14h)	3 jours (21h)
<input type="checkbox"/> Adhérent	240€ TTC	300€ TTC	504€ TTC	1 008€ TTC	1 512€ TTC
<input type="checkbox"/> Adhérent pers. supp			420€ TTC	840€ TTC	1 260€ TTC

<input type="checkbox"/> Non Adhérent	360€ TTC	420€ TTC	624€ TTC	1 248€ TTC	1 872€ TTC
---------------------------------------	----------	----------	----------	------------	------------

<input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de Cosmed
<input type="checkbox"/> Virement IBAN FR 76 1009 6180 6200 0516 3860 239
<input type="checkbox"/> OPCO, préciser.....

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente disponibles sur le site www.cosmed.fr et déclare les accepter ». Les informations recueillies via le bulletin font l'objet d'un traitement par Cosmed dont les modalités sont définies par la politique de confidentialité disponible sur le site www.cosmed.fr.

Cachet et signature (obligatoire)

Bulletin à compléter et à renvoyer à formation@cosmed.fr ou à Cosmed, 495 rue René Descartes, Les Ocres de l'Arbois 13100 Aix en Provence