

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	255€ TTC	318€ TTC	534€ TTC	1 068€ TTC	1 602€ TTC
<input type="checkbox"/> Adhérent pers. supp			444€ TTC	888€ TTC	1 332€ TTC

<input type="checkbox"/> Non Adhérent	382€ TTC	444€ TTC	660€ TTC	1 320€ TTC	1 980€ 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