

à retourner à l'attention de Véronique PFLIEGER

par email à contact@preferenceethique.fr

par courrier à Préférence Éthique 169A, rue de Thann
68720 SPECHBACH LE BAS

N° Activité : 44680279468

PARTICIPANT

Mme Mlle M.

Nom : Prénom :

Fonction : Raison sociale :

Adresse :

C.P. : Ville :

Tél. : Email :

Dossier d'inscription suivi par (si différent) :

Tél. : Email :

Raison sociale :SIRET:

Secteur d'activité :

INSCRIPTION À LA FORMATION

| Intitulé de la session de formation | Distanciel (cochez) | Présentiel (cochez) | Dates choisies si présentiel |
|-------------------------------------|------------------------|------------------------|---------------------------------|
| | | | |

CONDITIONS DE REGLEMENT

J'effectue mon règlement par chèque d'un montant de :

J'effectue mon règlement par virement bancaire d'un montant de :

Je règle à réception de facture

Le règlement sera effectué par un organisme collecteur :

Contact :Raison sociale :

Adresse :

C.P. : Ville :

Tél. : Email :

Le règlement sera fait par mon entreprise ou association:

FACTURATION

Etablissement à facturer (si différent) :

Adresse de facturation (si différente):

.....

J'ai lu et j'accepte les conditions générales de vente(via ce QRcode)



Date, signature et cachet de l'entreprise ou association
(pour les formations prises en charge)

Date et signature du stagiaire
(pour les inscriptions à titre individuel)