

BULLETIN D'INSCRIPTION A NOUS RETOURNER (*)

(Merci de remplir au mieux toute les rubriques)

Titre de la session choisie : "Évaluation Interne"

21, 22, 23 septembre 2009 à Paris

13, 14, 15 octobre 2009 à Toulouse

Participant

M. Mme Mlle

Nom / prénom :

Fonction / Titre :

Adresse personnelle

.....

Tél : Portable

E-Mail :

Personne responsable de l'inscription (si différente)

M. Mme Mlle Nom / Prénom :

Nom et adresse de l'établissement qui prend en charge votre formation:

.....

.....

Tél :

E-mail :

Formation

Date limite d'inscription le 15 juillet 2009*

Prix net de taxe : 1 350 € pour les 3 jours (450€/jour).

Le règlement sera effectué par : (merci d'indiquer les coordonnées exacte de l'organisme payeur)

.....

.....

Afin que mon inscription soit prise en compte, je renvoi le dossier d'inscription (dûment complété) accompagné d'un **chèque d'acompte de 30% du montant net de taxe soit 405 € à l'ordre de Ressources et Développement.**

Bon pour accord

Titre de la personne signataire

Nom Prénom

Signature