



BULLETIN D'INSCRIPTIONS SÉMINAIRE S 2024

Merci de remplir intégralement et retourner ce bulletin par mail en fichier attaché à l'adresse suivante :

info@cifope.com ou par fax au **00 33 1 49 78 96 31**.

Le bulletin d'inscription est également téléchargeable sur notre site www.cifope.com

N° DE CYCLE SUR LE CATALOGUE CIFOPE 2024		à indiquer obligatoirement	
Nom (M, Mme ou Mlle) :			
Prénom :			
Fonction :			
Nom de l'organisme :			
Adresse professionnelle :			
Téléphone portable :			
Télécopie :			
Adresse e-mail :			
Qui se déroulera à :	Du : / / 2024	Au : / / 2024	
L'organisme s'engage à verser au plus tard 2 semaines avant le début du séminaire la somme de :		EUROS	
Correspondant à (choix obligatoire) :	<input type="checkbox"/> Option 1 (sans logement)	<input type="checkbox"/> Option 2 (avec logement et petit déjeuner, mais sans les repas du midi et du soir et sans les frais accessoires)	
Par virement sur le compte bancaire du CIFOPE dont les coordonnées vous seront fournies sur la facture envoyée dès réception de votre demande d'inscription.			
Message :			
Fait à :			Le :
L'intéressé(e)		Le responsable de l'organisme	