

COORDONNÉES PERSONNELLES

NOM & Prénom :

Adresse :

CP - Ville :

Téléphone :

Courriel :

COORDONNÉES PROFESSIONNELLES

NOM de l'établissement :

Adresse :

CP - Ville :

Téléphone :

Courriel :

INSCRIPTION AU COLLOQUE

A titre institutionnel : 150,00 €

A titre individuel : 80,00 €

Groupe de 10 pers. et plus : 130,00 €/personne

Je désire :

- une convention de formation
- une attestation de présence
- une facture acquittée

Date et Signature & Cachet de l'établissement

A renvoyer avec votre règlement à l'adresse administrative : ENS.SY.CO.FA - 12 Place Saint-Hubert - 59000 Lille

Convention - Facture - Attestation de présence : L'ensemble d'un ou plusieurs de ces documents sera adressée uniquement sur demande du participant. **Annulation** : 50% de la totalité de la somme sera remboursée, si une notification écrite parvient au secrétariat de l'ENS.SY.CO.FA **avant le 25 octobre 2016**. Après cette date, aucun remboursement ne sera possible.

Paiement : Par chèque à l'ordre de ENS.SY.CO.FA FORMATION. Par virement : CIC VILLENEUVE D'ASCQ - Banque 30027 - Code guichet 17107 - N°00020190503 clé RIB 48 IBAN International Bank Account Number : FR7630027171070002019050348 - BIC : CMCIFRPP. Veuillez mentionner vos noms et coordonnées sur toute forme de paiement.

Institut de Formation ENS.SY.CO.FA - Renseignements : 06 31 75 84 27 - Mail : catherine.alfonsetti@enssycofa.com

N° de Siret : 523 812 279 00017 - NAF : 8559B - N° de déclaration d'activité 31 59 08591 59