

INSCRIPTION FERME

DEMANDE DE DEVIS

Intitulé de la formation

Dates

Lieux Paris Marseille À distance (classe virtuelle)

PARTICIPANT Mme Mr

Nom Prénom

Adresse

Code postal Ville

Date, ville et département de naissance :

N° de téléphone portable

E-mail

Profession

Exercice professionnel Libéral Salarié Libéral/Salarié Autre

VEUILLEZ CHOISIR VOTRE TYPE D'INSCRIPTION SELON VOTRE STATUT

Nos tarifs sont nets et ne comprennent pas les frais annexes des stagiaires tels que les déplacements, l'hébergement et les frais de restauration (liste non exhaustive). En exonération de TVA, conformément à l'article 261-4-4a du Code Général des Impôts. CGV sur www.cogitoz.com, onglet FORMATIONS & RESEAUX

Particulier à titre individuel au tarif de : euros

Inscription prise en compte avec le bulletin d'inscription complété et accompagné d'un acompte de 20% ou du règlement global.
- Etudiant de - 27 ans : merci de joindre au dossier une photocopie de la carte d'étudiant en cours de validité.

• Je réserve ma formation en réglant par chèque (à l'ordre de Cogito'Z & Développement)

Banque : _____ N° du chèque : _____ Montant : _____

• Je réserve ma formation en réglant par virement bancaire :

Ordre de virement fait en date du : _____ Montant : _____

COGITO'Z ET DEVELOPPEMENT – SG MARSEILLE ST BARNABE (01241)

IBAN FR76 3000 3012 4100 0210 0130 468 • RIB 30003 01241 00021001304 68 • SWIFT/BIC : SOGEFRPP

Entreprise/Établissement au tarif de : euros

Nom de l'entreprise ou établissement : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Nom, prénom du représentant : _____

Numéro de SIREN/SIRET : _____

Numéro de TVA Intracommunautaire : _____

Chargé du dossier

Nom du chargé du dossier : _____

Téléphone du chargé du dossier : _____

E-mail du chargé de dossier : _____

Signataire de la convention

Nom et prénom du signataire de la convention : _____

