

FORMULAIRE D'INSCRIPTION SUR PLACE

Afin de réserver le meilleur accueil aux participants du colloque, merci de remettre le présent bulletin d'inscription à la borne d'accueil « INSCRIPTIONS SUR PLACE » à votre arrivée aux « **Journées achat et logistique** ».

N° organisme de formation Resah : 11 75 43 933 75

Certificat Qualiopi N° 317870

Le participant :

Hospitalier / Institutionnel Industriel / Société de services Exposant
 Intervenant Presse RESAH

Mme M.

Nom :

Prénom :

Fonction :

Service :

Société :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. professionnel (impératif) :

Email (impératif) :

Facturation – Tarifs nets de TVA (déjeuners inclus)

Participants hospitaliers : 0 € Participants industriels : 1 000 €

Participants exposants : 500 € avec Pass Ateliers (+ 800€)

Paiement joint À facturer à l'établissement Autre organisme

Établissement :

Service de prise en charge (impératif) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Nom et prénom du contact (impératif) :

.....

Tél professionnel :

E-mail professionnel (impératif) :

A réception du présent bulletin, une convention de formation vous sera retournée. Tout règlement peut être effectué par virement bancaire ou postal ou par chèque, à l'ordre du RESAH.

Conditions d'annulation

Toute annulation ou report de l'inscription d'un participant devra être adressée par courrier, fax ou e-mail dans un délai de 15 jours ouvrés.

Passé ce délai, l'établissement s'engage au versement d'un montant forfaitaire de 30% des droits d'inscription à la formation pour frais de dossier.

Pour toute annulation intervenant dans un délai inférieur à 48h avant le début de la prestation, la totalité des frais d'inscriptions reste due.

Date et signature du participant :

Un événement

