

## BULLETIN D'INSCRIPTION SÉMINAIRES 2018

À retourner impérativement par mail  
ou par fax au 00 33 1 49 78 96 31

Nom (Mr, Mme ou Melle) \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_

Nom de l'Organisme \_\_\_\_\_

Adresse professionnelle \_\_\_\_\_

Téléphone portable / professionnel \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse Email \_\_\_\_\_

S'inscrit au séminaire intitulé .....  
qui se déroulera à ..... du ..... au ..... 2018

**N° de Cycle sur le catalogue CIFOPE 2018** : ..... (*à indiquer obligatoirement*)

L'organisme s'engage à verser au plus tard 2 semaines avant le début du séminaire.

la somme de ..... **EUROS**

Correspondant à : - option (**choix obligatoire**)  option 1  option 2

. Option 1 sans logement

. 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

L'inscription à un séminaire est soumise aux conditions générales de participation 2018 disponibles dans notre catalogue et sur notre site Internet