

BULLETIN D'INSCRIPTION (1 fiche par participant)

(A nous renvoyer à caneseminaires@gmail.com)

NOM & PRENOM DU (DE LA) PARTICIPANT (E)

Mr / Mme/ Mlle:

Poste actuel:.....

Organisation:

Adresse du Lieu Actuel de Travail :

.....

Ville / Pays :.....

Telephone Mobile et Fixe (avec code du pays)

Adresse Email :

Module du seminaire choisi

Dates :

Je choisis la date suivante (veuillez indiquer la date)

- 18-22 septembre 2017
- 16-20 Octobre 2017
- 13-17 Novembre 2017
- 18-22 Decembre 2017

Je choisis la formule suivante (veuillez indiquer l'option choisie)

- 1** 2990 Euros HT (Coût de la Formation + pause-café + déjeuner)
- 2** 4200 Euros HT (CF + pause-café + Hébergement+ Déjeuner + programme Social)
- 3** 4990 Euros TTC (CF + Hébergement + Programme Social + Transferts + Diner Gala)

OPTION : Valable que pour les formules 1 & 2 (veuillez indiquer l'option choisie)

- 600 Euros HT (Programme social & visites touristes)
- 400 Euros HT (Transferts Aéroport – Hôtel – Aéroport)
- 500 Euros HT (Diner de Gala Paris sur Seine)

MODES DE REGLEMENT DES FRAIS DE PARTICIPATION (Veuillez cocher le mode de règlement)

NOTA : Les frais de virement Bancaire sont entièrement à la charge du participant

VIREMENT BANCAIRE CHEQUE

Délai de paiement: au plus tard 20 jours avant le début de la formation choisie

A adresser à :

- **SOPEL INTERNATIONAL PARIS** (Règlement par Virement Bancaire) – Motif : Séminaire
 - ❖ **BNP PARIBAS - MONTROUGE**, Place Gabriel De GUERCHY, 92120 Montrouge, France
 - ❖ **IBAN: FR76 3000 4008 9400 0018 1346 089**
- **SOPEL INTERNATIONAL** (Règlement par Chèque), Avenue Jean Jaurès Dakar Peytavin

Code Banque	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB	Code SWIFT
30004	00894	00001813460	89	BNPAFRPPBBT

Fait à _____ le _____ 2017

Cachet et Signature