

BULLETIN D'INSCRIPTION
SÉMINAIRES AFRIQUE 2014
SÉMINAIRES ÎLE MAURICE 2014

À retourner par mail (info@cifope.com)
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 : _____ Télécopie : _____

Adresse Email : _____

S'inscrit au séminaire intitulé
qui se déroulera à du au2014

N° de Cycle sur le catalogue CIFOPE 2014 : (*à indiquer obligatoirement*)

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

La somme de **EUROS**

correspondant aux : - frais pédagogiques et frais annexes €
- arrhes sur réservation chambre d'hôtel 195 €

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.

L'organisme souhaite que le CIFOPE réserve une chambre d'hôtel pour le stagiaire, au prix maximum de 65 € la nuit (petit déjeuner indus) – **réservation ferme et définitive – versement des arrhes obligatoire.**

OUI **NON** (*entourer la réponse qui convient*)

Fait à _____ le _____

L'intéressé(e)

Le Responsable de l'organisme