CENTRE REGIONAL D'ETUDES ET DE LA FORMATION
DE LA PROFESSION COMPTABLE
REGION POITOU-CHARENTES-VENDEE

BULLETIN D'INSCRIPTION

Pour le Séminaire N° Code :……..……
Intitulé : ……

Cabinet ou Société : …… Effectifs : ☐ + 10 ☐ - 10
Nom et Prénom du responsable : ……
Adresse : …… Tél. ……. Fax. ……..…
*N° Siret du Cabinet : ……

A……..

Le ……

Signature et cachet :

Date	Nom / Prénom	Prix H.T.
	Total H.T.	
	T.V.A. 19,6 %	
	Total T.T.C.	

En cas de prise en charge par un organisme (AGEFOS PME, OPCA, etc…) :
Facturation à établir au nom de ……....
Adresse : …… …… Tél. ……

Bulletin et chèque à l'ordre du C.R.E.F.P.C. à retourner le plus rapidement possible à :

C.R.E.F.P.C.
35, avenue de Paris
79000 NIORT

1 Bulletin et 1 Règlement par Séminaire

ATTENTION : **Si pas de prise en charge par un organisme,** cette inscription n'est définitive que si elle est accompagnée de son règlement.
Toute demande d'annulation d'une inscription ne donnera lieu à un remboursement intégral que si elle parvient, par écrit, au plus tard huit jours avant la date du séminaire.
Facture et attestation vous seront délivrées pour vous permettre d'imputer le montant sur votre obligation de formation.

CRCC
Tél. 05.49.24.89.13
Fax. 05.49.28.10.97

C.R.E.F.P.C.
35, avenue de Paris – 79000 NIORT
Tél. 05.49.08.06.02 Fax.05.49.28.97.97
crefpc@crefpc.fr

C.R.O.E.C
Tél. 05.49.28.34.02
Fax. 05 49 28 36 91

* N° Siret obligatoire