

## BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner par email [laure@ariasud.com](mailto:laure@ariasud.com) ou par fax au 04 90 31 55 10

ou à l'adresse suivante : Aria Sud / Friaa Cité de l'Alimentation 100, rue Pierre Bayle BP 11548 84140 MONTFAVET

### ENTREPRISE INSCRITE

RAISON SOCIALE : .....

FACTURATION A VOTRE OPCA : OUI  NON  - N° Adhérent OPCA:.....

NOM ET ADRESSE DE VOTRE OPCA : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : ..... FAX : ..... E-MAIL : .....

CODE NAF : ..... SIRET : .....

### CYCLE DE FORMATION

INTITULE DE LA FORMATION : **Donner envie à un prospect de changer de fournisseur**

DATES DE LA FORMATION : **15 septembre 2020**

LIEU DE LA FORMATION : AIX EN PROVENCE

NUMERO DE FORMATEUR DE L'ORGANISME DE FORMATION : **93840215384**

### PARTICIPANT(S) INSCRIT(S)

Nom	Prénom	Date de naissance	Fonction	Email	CSP	Ancienneté dans l'entreprise
1-						
2-						
3-						

### COUT PAR PARTICIPANT

TARIFS / PARTICIPANT :

**450 € HT** (soit 540 € TTC) **pour les adhérents 2020**

**650 € HT** (soit 780 € TTC) **pour les non-adhérents 2020**

### RESPONSABLE DE L'INSCRIPTION

NOM : .....PRENOM : .....FONCTION : .....

Nom, Prénom, Signature	Cachet
FAIT A	LE

*Conditions d'annulation* : La participation à cet événement est prise en compte par l'Aria Sud dès réception du bulletin d'inscription. Toute annulation devra faire l'objet d'une notification écrite (mail, fax, courrier). Pour toute inscription annulée après le 1er septembre 2020, la totalité des frais sera due à l'Aria Sud.