

## **BULLETIN D'INSCRIPTION**

A retourner par email à <u>laure.dupin@foodinpaca.com</u>

ENTREPRISE INSC	CRITE						
RAISON SOCIALE :							
FACTURATION A V	OTRE OPCO	: OUI 🗆 NON [	□ - N° Adhérent	OPCO :			
NOM ET ADRESSE	DE VOTRE OI	PCO :					
ADRESSE :							
TELEPHONE :	FAX : E-MAIL :						
CODE NAF :	SIRET :						
CYCLE DE FORMA	NOITA						
INTITULE DE LA FO	RMATION : <b>[</b>	Donner envie	à un prospect d	e changer de fournis	seur		
		-	ore 2021 LIEU I	DE LA FORMATION : <b>A</b> i	ix-en-Prov	ence <i>(13)</i>	
DUREE DE LA FORM	MATION : <b>1</b> J	OUR (7H)					
NUMERO DE FORM	MATEUR DE L	ORGANISME [	DE FORMATION	: 93840215384			
PARTICIPANT(S)	INSCRIT(S)						
		I					
Nom	Prénom	Date de naissance	Fonction	Email	CSP	Ancienneté dans l'entreprise	
1- 2-							
3-							
COUT PAR PARTIC	CIDANT						
COUT PAR PARTIC	CIPANT						
<b>□ 450 € HT</b> (soit 5	540 € TTC) <u>pc</u>	our les adhére	nts 2021				
☐ <b>650 € HT</b> (soit 7				ur la Dème participant			
(10% de reduction p	bour le 2ª P	articipant, 20 %	% ae reauction st	ır le 3 <sup>ème</sup> participant)			
RESPONSABLE D	E L'INSCRIPT	TION					
NOM :	P	RENOM :		FONCTION:			
Nom, Prénom, Signature			Cachet	Cachet			
FAIT A			LE				

Conditions d'annulation : La participation à cet évènement 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 28 mars 2021, la totalité des frais sera due à l'Aria Sud.

