

**Toute inscription sera
validée à réception du
règlement.**



Par courrier

14 allée du Haras - BP 41845
49018 ANGERS Cedex 01



Par E-mail

info@ceccara.fr

Cabinet ou Société :
SIRET (obligatoire) :  :
Adresse :
Nom du responsable formation :
E-mail :
Nom du responsable facturation :
E-mail :
Adresse (si différente) :

INSCRIPTION(S) - Un bulletin par formation

Formation :

Code : Lieu : Durée (heures) :

Date de début : Date de fin :

NOM / PRENOM (<i>adresse E-mail Individuelle Obligatoire</i>)	H/F	CSP	Date de naissance	EC/ COLL (1)	Coût pédagogique (ht/pers)
Nom :					
Email :					
Nom :					
Email :					
Nom :					
Email :					

(1) CSP : 1 - Ouvriers non qualifiés / 2 - Ouvriers qualifiés / 3 - Employés / 4 - Techniciens, agents de maîtrise / 5 - Ingénieurs et cadres / 6 - Dirigeants salariés / 7 - Dirigeants non salariés

Le présent signataire a pris connaissance et accepte les conditions générales de vente figurant sur notre site CEECCARA.ORG

A :, le
Signature :



Réduction :
Total HT :
TVA 20% :
Total TTC :

PAIEMENT

Par chèque

Ci-joint un chèque à l'ordre du CEECCARA

Par virement : Banque Populaire Grand Ouest

IBAN : FR76 1380 7008 0123 0198 4590 092

BIC: CCBPFRPPNAN

Facture et attestation de formation seront délivrées a posteriori de la formation.