



Bulletin d'inscription

Rencontres Formation de la Fonction Sociale 22, 23 et 24 novembre 2017

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

E-mail du participant : _____
(Indispensable pour l'envoi de la documentation)

Organisme : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Personne à contacter et adresse mail : _____

Tarifs :

(Cocher la case correspondante)

1750 € hébergement et repas du soir inclus

1450 € repas du midi inclus, hors hébergement et repas du soir

La facture doit être libellée : Au nom de l'organisme
 Au nom d'un Tiers Payant*, lequel :
* dans ce cas, il est indispensable de nous adresser au préalable un contrat de prestation de service signé

Fait à : _____ Le : _____

Signature :

Cotisation de l'organisme à l'AFPOLS obligatoire.

Bulletin à retourner à Victoria ESTEBAN
AFPOLS – 9 boulevard des Italiens – 75002 PARIS – Tél : 01.40.75.79.04 – Fax : 01.40.75.04.21
victoria.esteban@afpols.fr