FORMATION SANTE ENVIRONNEMENTALE : THEORIE ET PRATIQUE PROMO 19

Participant :

Nom :…… Prénom :……

Date de naissance : ……. Lieu : ……

Fonction ou qualification : ……

E-mail : ……

Tel :……

Adresse : ……

Société/ Hôpital / Clinique / Organisme :

Raison sociale :……

Repreté(e) par : M –Mme ……Fonction : ……

N° de Siret : ……

Adresse : ……

Code postal : …… Ville : ……

Adresse de facturation :

Adresse : ……

Code postal : …… Ville : ……

Comment nous avez-vous connu ?

……

Je joins à mon inscription un virement de 10 % du montant de la valeur totale de la formation, soit 360 euros.

CREDIT COOPERATIF

Relevé d'Identité Bancaire

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte(virement, paiement de quittance, etc). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi les réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

42559	10000	08013674703	25	GROUPE CREDIT COOPERATIF
code établ.	*code guichet*	*numéro de compte*	*clé RIB*	*domiciliation*

IBAN

FR76	4255	9100	0008	0136	7470	325

BIC

C	C	O	P	F	R	P	P	X	X	X

ANNECY
3 PLACE MARIE CURIE
74000 ANNECY
Tél.:
Tél.:

Intitulé du compte

SCIC IFSEN
SCIC IFSEN
CITE DE SOLIDARITE INTERNATIONAL
13 AV EMILE ZOLA
74100 ANNEMASSE