



INSCRIPTION AUX TROISIEMES JOURNEES DU TENIR CONSEIL EN GASCOGNE

10 ET 11 JUIN 2010 - A RENVOYER PAR FAX AU 05 59 27 24 18

OU SCANNE PAR MAIL A contact@cibc64.net

Prénom :	NOM :
----------	-------

<p><i>Demande son inscription aux « troisièmes journées du Tenir Conseil en Gascogne » qui auront lieu les 10 et 11 juin 2010 à l'hôtel du Parc à Salies de Béarn (64) au tarif de 240€ par stagiaire (coût pédagogique).</i></p>	<p>FONCTION : <i>TITRE ET BREVE DESCRIPTION</i></p>
--	---

<p><i>Peut être appelé(e) au</i></p> <p><i>Fixe :</i></p> <p><i>Mobile :</i></p>	<p>@ PERSONNEL ET/OU PROFESSIONNEL :</p> <p>NOM ET ADRESSE EMPLOYEUR :</p> <p>ORDRE ET ADRESSE DE FACTURATION DE L'ACTION DE FORMATION :</p>
---	--

<p><i>Demande à bénéficier de la pension complète</i></p>	<p>PRIX 130€ A REGLER SUR PLACE. LE PRIX COMPREND : LA NUITEE DU 10 AU 11 JUIN EN CHAMBRE DOUBLE + 1 PETIT DEJEUNER + 3 REPAS.</p> <p>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>
--	--

<p><i>Demande à prendre ses repas sur place</i></p>	<p>PRIX 25€ LE REPAS A REGLER SUR PLACE : INDIQUER LE NOMBRE DE REPAS A RESERVER + DATES :</p> <p>10 JUIN : NBRE DE REPAS /__/ 11 JUIN : NBRE DE REPAS /__/</p>
--	--

<p><i>Ne souhaite ni repas ni hébergement</i></p>	<p>OUI <input type="checkbox"/></p>
--	-------------------------------------

Fait à _____ Le _____
 Cachet et signature de l'Employeur

Signature du stagiaire