



BULLETIN D'INSCRIPTION

Utiliser un bulletin par personne • photocopie acceptée • à retourner à AMORCE avant le 15 janvier 2018

18 rue Gabriel Péri – CS 20102 – 69100 VILLEURBANNE • Fax : 04 72 74 03 32 • Tél : 04 72 74 09 77 • colloque@amorce.asso.fr

Nom : Prénom :

Fonction : N° SIRET :

Structure :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Courriel : Téléphone :

Frais de participation

Adhérent AMORCE n° 210 €*

Non adhérent 350 €*

** Prix en Euros net de taxe, établissement non assujetti à la TVA. Ce prix comprend la participation à la journée, le déjeuner et les pauses. Le transport et l'hébergement sont aux frais des participants.*

Toute personne s'inscrivant après la date limite sera surfacturée de 30%. Les conditions de règlement, d'annulation et de facturation figurent au dos du programme.

Mode de règlement :

- par chèque bancaire ou postal joint à l'ordre d'AMORCE
- par virement à l'ordre d'AMORCE (*inscrire comme libellé « REP18 - NOM DU PARTICIPANT »*)
- par mandat administratif

Domiciliation : CREDIT COOP LYON PART DIEU

RIB : 42559 00091 41020029877 10

IBAN : FR76 4255 9000 9141 0200 2987 710

Code BIC : CCOPFRPPXXX

N° SIRET : 347 762 114 000 44



Signature de l'autorité compétente et cachet de l'organisme
(obligatoire)

Fait le : à :