



Bulletin d'inscription

A photocopier, compléter et renvoyer :

- Par courrier à :
Déclik Interactive - Service inscriptions
52, rue Neuve - 78490 Les Mesnuls

Vous pouvez également réserver :

- Sur : **www.formation-e-marketing.com**
- Par téléphone au : **01 30 43 13 89**
- Par email à : **contact@declik-interactive.com**

Réf.	Titre de la formation / Conférence	Date(s) de session		Tarif HT
			-10% *	
			-10% *	
			-15% *	

WEB -2011

-10% sur votre facture globale dès la 2ème inscription
-15% sur votre facture globale dès la 4ème inscription
 Contactez-nous pour un devis personnalisé.

Valable pour toutes les inscriptions qui nous parviendront groupées (ex : 1 agent sur plusieurs modules, ou plusieurs agents sur 1 module). Les réductions s'appliquent sur les formations les moins chères et ne sont pas cumulables avec d'autres offres.

N° d'agrément formation : 11788025678

TOTAL HT (€)	
(TVA 19,6%) TOTAL TTC (€)	

Participant Pour inscrire plusieurs participants, merci de compléter la 2^{ème} page et de la joindre à votre envoi.

Nom : Prénom :
 Fonction : Service :
 Email :
 Tel. : Fax :
 Etablissement :
 Adresse :
 Code postal : Ville :

Responsable du suivi de l'inscription

Nom : Prénom :
 Fonction : Service :
 Email :
 Tel. : Fax :
 Etablissement :
 Adresse :
 Code postal : Ville :

Adresse de facturation (si différente) / organisme collecteur

Nom : Prénom :
 Tel. : Fax :
 Email :
 Etablissement :
 Adresse :
 Code postal : Ville :

Les frais de participation comprennent la prestation de formation, le support pédagogique.
 Pour toute annulation jusqu'à 2 semaines avant le début de la manifestation, une retenue de 190 € HT sera effectuée pour frais de dossier.

Cachet/signature

Si vous souhaitez inscrire plusieurs participants, merci de renseigner les coordonnées ci-dessous, et de joindre cette feuille au bulletin d'inscription.

Participant 2

Nom : Prénom :
Fonction : Service :
Email :
Tel. : Fax :
Etablissement :
Adresse :
Code postal : Ville :

Participant 3

Nom : Prénom :
Fonction : Service :
Email :
Tel. : Fax :
Etablissement :
Adresse :
Code postal : Ville :

Participant 4

Nom : Prénom :
Fonction : Service :
Email :
Tel. : Fax :
Etablissement :
Adresse :
Code postal : Ville :

Participant 5

Nom : Prénom :
Fonction : Service :
Email :
Tel. : Fax :
Etablissement :
Adresse :
Code postal : Ville :