

Bulletin d'inscription

Bulletin à retourner à l'UNASSI par courrier ou courriel

UNASSI 12 rue des Quatre Vallées 65230 CASTELNAU-MAGNOAC

Tél : 05 62 39 87 45 - contact@unassi.fr

Intitulé de la formation :

Date *:

Lieu *:

N° adhérent à l'Unassi :

Non adhérent

Nom de l' Etablissement :

Service :

Adresse de facturation:

.....
.....
.....

Téléphone : Fax :

Mail :

Participant(s): *Si un stagiaire est en situation de handicap, veuillez nous contacter.*

NOM	PRENOM	FONCTION	MAIL du participant

Coût par personne :

Coût total :

Montant de l'acompte (40% du total) :

Règlement :

- Par chèque bancaire à l'ordre de L'UNASSI
 Par virement bancaire ou mandat : Crédit Agricole Castelnau-Magnoac.
Code BIC AGRIFRPP869 - IBAN : FR76-169060100741006469404-79
 Par un organisme Paritaire Collecteur Agréé (nom et adresse si nécessaire) :

Fait à Le

Nom et signature du Directeur de l'Etablissement :

("Bon pour accord")

Cachet de l'Etablissement



* Certaines dates et lieux peuvent faire l'objet de modification