BULLETIN D'INSCRIPTION

À RETOURNER A L'OGA ARLES GRAND SUD
Courrier : 11 rue Fernand Benoit – CS 30280 – 13637 ARLES CEDEX
Mail : secretariat@ogaarles.fr
Nom Cabinet :
Adresse :

Code postal : **Ville :**

L'inscription ne sera validée que si elle est accompagnée d'un chèque de caution de 480 € TTC (400 € HT), (repas compris). Toute annulation doit être notifiée au moins 4 jours avant la date de la formation. Dans le cas inverse, une participation aux frais de 200 € HT sera facturée
(MERCI D'ETABLIR UN CHEQUE DE CAUTION PAR JOURNEE DE FORMATION)

Nom de la formation	Date et lieu de la formation	Nombre de personne	Coût unitaire	Montant total
Exemple : TVA et actualité	*Arles le 13 juin 2024*	*4*	*400,00*	*1600,00*
			Montant pour l'ensemble des formations	

Merci de nous retourner les pages 30 et 31 remplies.

Détail des inscrits

INTITULE ET LIEU DE LA FORMATION	NOM DU CABINET	NOM, PRENOM DU STAGIAIRE	Email et numéro de portable du stagiaire