



Participant

M. Mme Mlle

Nom

Prénom

Fonction

Société

Tél (Bureau) (mobile)

Fax

e-mail

Responsable du suivi de l'inscription

M. Mme Mlle

Nom

Prénom

Fonction

Société

Adresse

Code postal

Ville

Tél Fax

e-mail

N° TVA intracommunautaire

Règlement

- Par chèque joint à l'ordre de DFCG
- Par virement bancaire (copie jointe)
compte N° 30004 00818 000 12241490 27
- Sur facture

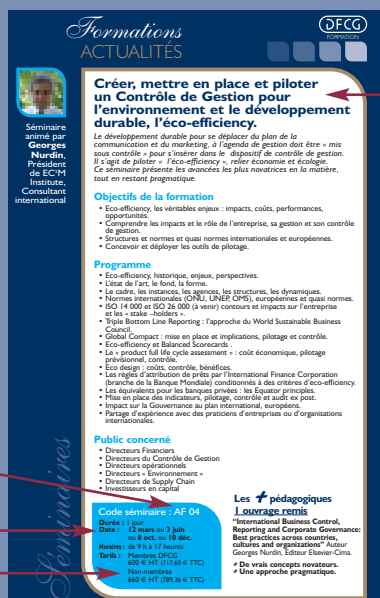
Adresse de facturation si différente :

Date, cachet, et signature obligatoires :

**A PHOTOCOPIER,
A REMPLIR
ET A RETOURNER**

**PAR FAX
AU 01 42 27 04 03**

OU PAR COURRIER A :
DFCG Formation
99 BOULEVARD HAUSSMANN
75008 PARIS



Oui, je m'inscris au séminaire :

Merci de bien vouloir reporter les indications nécessaires (voir exemple ci-dessus) pour le séminaire choisi.

1 Code du séminaire	2 Date du séminaire
JS 05	05/02/2010
3 Intitulé du séminaire	
Nouvelles obligations 2010	
4 Tarif du séminaire	€ TTC