

# fiche d'inscription

## VOTRE SOCIÉTÉ

Nom ou raison sociale \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Code APE \_\_\_\_\_ Code siren \_\_\_\_\_

Secteur d'activité \_\_\_\_\_ N° TVA intra-communautaire \_\_\_\_\_

## SÉMINAIRE OU CONFÉRENCE CHOISI

Intitulé \_\_\_\_\_

Date(s) \_\_\_\_\_ Prix \_\_\_\_\_

## VOUS

Nom, prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Fonction dans l'entreprise \_\_\_\_\_

E-mail professionnel \_\_\_\_\_

Formation (école, diplôme) \_\_\_\_\_

## FACTURATION

Adresse de facturation \_\_\_\_\_

Entreprise \_\_\_\_\_

Nom, prénom du responsable de la formation \_\_\_\_\_

Organisme de formation \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'organisme gérant le fonds de formation (si nécessaire) \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ N° TVA intra-communautaire \_\_\_\_\_

Nom du responsable de la facturation \_\_\_\_\_

## RÈGLEMENT

 Ci-joint un chèque de \_\_\_\_\_ à l'ordre de l'INSTITUT FRANÇAIS DE LA MODE  le règlement sera effectué par O.P.C.A.

**CONDITIONS D'ANNULATION** Toute annulation faite entre 5 et 10 jours avant la date du stage entraînera la facturation de 50 % du montant de celui-ci. Toute annulation moins de 5 jours avant la date du stage entraînera la facturation totale du montant de celui-ci.

**INFORMATIONS PRATIQUES** Cette fiche tient lieu de convention simplifiée de formation professionnelle, conformément au paragraphe 42-33 de la circulaire du 4 septembre 1972. Une attestation de présence vous sera adressée après le stage.

**Cette fiche accompagnée du règlement est à adresser à Viviane SALIFOU : IFM 36, quai d'Austerlitz 75013 Paris**

Pour tout renseignement complémentaire : T. 01 70 38 89 89, F. 01 70 38 89 70, e-mail : vsalifou@ifm-paris.com

Fait à \_\_\_\_\_

Cachet

Le \_\_\_\_\_

Signature