

SOCIÉTÉ / ORGANISME :

Adresse de facturation :

CP : Ville :

Représenté par : Fonction :

Tél : Email :

FPU GRAND OUEST – ACCRÉDITATIONS TARIF ODÉYS

TARIFS HT

► **TARIF UNITAIRE**

- REMISE -15 % SOIT 246 € au lieu 290 € HT

Je commande accreditations au tarif unitaire de 246 € HT au lieu de 290 € HT pour un montant total de€ HT.

COMPREND :

- La participation aux ateliers et conférences
- Le cocktail déjeunatoire et les pauses café
- Un exemplaire du programme et du Guide des Projets Urbains
- L'accès aux supports de présentation des intervenants
- L'accès à la base de données des participants avec leurs coordonnées

Votre inscription peut être prise en charge par votre organisme de formation.
Convention de formation disponible sur demande



DATE / SIGNATURE / CACHET DE L'ENTREPRISE

TOTAL H.T. €

TVA 20% €

TOTAL T.T.C. €

1^{ère} pers. Nom Prénom
Fonction
Société/Organisme
Adresse
Code postal [][][][][] Ville
Téléphone [][][][][][][][][] Mobile [][][][][][][][][][]
E-mail

2^{ème} pers. Nom Prénom
Fonction
Société/Organisme
Adresse
Code postal [][][][][] Ville
Téléphone [][][][][][][][][] Mobile [][][][][][][][][][]
E-mail

3^{ème} pers. Nom Prénom
Fonction
Société/Organisme
Adresse
Code postal [][][][][] Ville
Téléphone [][][][][][][][][] Mobile [][][][][][][][][][]
E-mail

4^{ème} pers. Nom Prénom
Fonction
Société/Organisme
Adresse
Code postal [][][][][] Ville
Téléphone [][][][][][][][][] Mobile [][][][][][][][][][]
E-mail

5^{ème} pers. Nom Prénom
Fonction
Société/Organisme
Adresse
Code postal [][][][][] Ville
Téléphone [][][][][][][][][] Mobile [][][][][][][][][][]
E-mail

6^{ème} pers. Nom Prénom
Fonction
Société/Organisme
Adresse
Code postal [][][][][] Ville
Téléphone [][][][][][][][][] Mobile [][][][][][][][][]
E-mail

7^{ème} pers. Nom Prénom
Fonction
Société/Organisme
Adresse
Code postal [][][][][] Ville
Téléphone [][][][][][][][][] Mobile [][][][][][][][][]
E-mail

8^{ème} pers. Nom Prénom
Fonction
Société/Organisme
Adresse
Code postal [][][][][] Ville
Téléphone [][][][][][][][][] Mobile [][][][][][][][][]
E-mail

9^{ème} pers. Nom Prénom
Fonction
Société/Organisme
Adresse
Code postal [][][][][] Ville
Téléphone [][][][][][][][][] Mobile [][][][][][][][][]
E-mail

10^{ème} pers. Nom Prénom
Fonction
Société/Organisme
Adresse
Code postal [][][][][] Ville
Téléphone [][][][][][][][][] Mobile [][][][][][][][][]
E-mail