



## Formulaire d'inscription

Nom: ..... Prénom: .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone: ..... Mail : .....

Situation professionnelle (cocher la case correspondante) :

CDI  CDD  Stage  Demandeur d'emploi

Entreprise : ..... Fonction : .....

Ancienneté dans le poste : ..... mois / années (rayer la mention inutile)

### Prix et Modalités de règlements :

**Bon de commande à renvoyer signé par fax et par courrier.**

- La facturation sera établie à la date de réception du bon de commande.
- Le règlement sera effectué à réception de facture par chèque ou par virement bancaire sur le compte dont le RIB est 13369 00006 60807801013 09 au sein de la Banque Martin Maurel
- Notre facture comportera notre numéro d'agrément formation : **N°11 92 15 74 192**
- **L'enregistrement à la session de formation est définitivement acquis dès réception du règlement.**

	Bilan adhérent SYNAP
Prix de ventes en € HT	<b>1500</b>

Fait le :

A :

Cachet & signature de la personne habilitée :

**HURA Facilities**  
Premier groupe de délégation de personnel externe spécialisé dans les métiers de la Communication

23-25, rue Ferdinand Buisson – 92110 Clichy  
Tél. : +33 1 58 74 07 40  
Fax. : + 33 1 58 74 06 20  
Web : [www.hura-facilities.com](http://www.hura-facilities.com)  
mail : [contact@hura-facilities.com](mailto:contact@hura-facilities.com)  
01/06/2008