

Choix des sessions et participants

| | |
|--|--|
| Modalité en Présentiel 582 € TTC / personne – Déjeuner inclus | Lieu : IMI, 62 Bd Sébastopol, 75003 Paris M° Réaumur--Sébastopol - 03 44 23 88 91 - accueil.paris@utc.fr Accessibilité aux personnes handicapées via ascenseur. |
| Salle : Barthes - Participants : 6 mini, 20 maxi Session 1 : 15 mars 2024 Session 2 : 05 avril 2024 Session 3 : 24 mai 2024 | Salle : Quarante - Participants : 6 mini, 40 max Session 4 : 14 juin 2024 Session 5 : 28 juin 2024 |
| <i>Indiquez vos préférences de dates - Confirmation d'ouverture 2 semaines avant</i> | |

Participant(.e.s) : NOM, Prénom et E-mail

IMPORTANT : Toute inscription en cours est sur une « liste d'attente ».

Elle est validée dès **RÉCEPTION CONFIRMÉE** par UTeam, soit du **bon de commande de votre Entreprise ou Établissement**, soit du **règlement**.
La liste définitive des inscrits est établie selon la chronologie des validations jusqu'à concurrence du nombre maximum pour le séminaire.

Pour valider votre inscription, avoir des informations ou obtenir la facture, **remplissez et retournez ce bulletin à :**

Mme Enoobong AKPAN -- Tél : + 33 (0)3 44 23 45 92 -- Courriel : enoobong.akpan@utc.fr

UTeam -- Groupe UTC -- 66 Avenue de Landshut -- Centre de Transfert UTC -- CS 10154 -- 60201 COMPIEGNE CEDEX

Siret : 34230024100029 -- TVA Intracommunautaire : FR50 342 300 241 -- Agrément formation N° 2260--0053660

Page 2 sur 3

Prise en charge par un Établissement de santé ou une Entreprise :

- **Nom de l'établissement**, Service et adresse de facturation :

- Numéro SIRET :
- NOM de la personne en charge du dossier administratif :
- E-mail : Tél. direct :
- Un bon de commande sera adressé à UTeam : Oui Non
- Règlement à l'ordre d'UTeam, par chèque ou virement IBAN : FR76 3002 7177 8200 0697 8010 120

Prise en charge Individuelle

Pour valider mon inscription, je joins mon chèque à l'ordre d'UTeam
ou je fais un virement IBAN : FR76 3002 7177 8200 0697 8010 120

Participant :

- NOM & Prénom :
- Fonction :
- E-mail : Tél. direct :
- Adresse :

Je souhaite recevoir une facture acquittée à l'adresse ci-dessus.

Date :

Signature :

Une attestation de suivi ainsi que la feuille de présence seront envoyées à l'issue du séminaire et après règlement.

Pour valider votre inscription, avoir des informations ou obtenir la facture, **remplissez et retournez ce bulletin à :**

Mme Enoobong AKPAN -- Tél : + 33 (0)3 44 23 45 92 -- Courriel : enoobong.akpan@utc.fr

UTeam -- Groupe UTC -- 66 Avenue de Landshut -- Centre de Transfert UTC -- CS 10154 -- 60201 COMPIEGNE CEDEX

Siret : 34230024100029 -- TVA Intracommunautaire : FR50 342 300 241 -- Agrément formation N° 2260--0053660

Page 3 sur 3