

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner par fax au 01 70 64 66 08 ou par courrier à

KLEKOON, 12 rue Paul Langevin 93270 Sevran

N° Agrément Klekoon : 11 93 05 235 93

Durée du stage	Tarif En €. HT / Personne
1 journée	690€

Nom de votre chargé de client de klekoon : _____
Entreprise : _____ Tél. standard : _____ Fax standard : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Localité : _____

RESPONSABLE DE L'INSCRIPTION :

Nom : _____ Prénom : _____
Direction/service : _____ Fonction : _____
Tél. : _____ Fax : _____ E-mail : _____
Adresse : _____

PARTICIPANT(S) :

Nom Prénom	Fonction	Tél.	E-mail

Titre de la formation	Lieu	Date	Prix € HT (réduction incluse le cas échéant)

CONDITION DE REMISE : <input type="checkbox"/> Forfait groupe (plusieurs inscriptions à une même session): -15% sur le 2ème inscrit et suivants.	Total HT	
	TVA 19,6%	
	Total TTC	

Conditions de vente

La signature du présent bulletin entraîne l'acceptation sans réserve de ces conditions.

Les prix intègrent les droits d'inscription, les frais de dossiers, la formation, le support pédagogique et le déjeuner.

Règlement: par chèque bancaire à réception de la facture à l'ordre de **KLEKOON**, ou par virement bancaire sur le RIB suivant :

(Banque : 30087 Guichet : 33815 Compte : 00075526401 clé : 20). Dans le cas d'une **prise en charge par un OPCA**, il appartient au client de faire sa demande de prise en charge avant la formation.

A défaut de réception du règlement le stagiaire se verra refuser l'accès à la formation

Annulation d'inscription - elle doit nous être adressée par écrit avant la date de début de stage selon les conditions suivantes :

- à moins de 7 jours ouvrables, 100% du montant total de l'inscription sera facturé
- antérieure à 15 jours ouvrables, 50% du montant total de l'inscription sera facturé

Le remplacement du (es) stagiaire(s) permet d'éviter ces frais d'annulation.

Annulation du fait de KLEKOON : KLEKOON se réserve le droit de reporter la formation, d'en modifier le programme ou le lieu, si des circonstances indépendantes de sa volonté l'y obligent.

Nom, prénom et fonction de la personne ayant le pouvoir d'engager le client : _____

Fait le : _____ à : _____

Cachet : _____ Signature : _____