

INSCRIPTION FORMATION

ORTHESE DE MAIN (1 jour)









Formation dans les locaux de l'école ESOOP, 8	8 rue Maryse Bastié - 69500 Bror
---	----------------------------------

Contact: 06.81.01.04.45 / formation@esoop.fr

Nom / Prénom du stagiaire : —	
Profession:	
Société :	
Adresse:	
	Ville:
Mail:	
Téléphone:	

Règlement par chèque à libeller à l'ordre d'ESOOP. **100€ à la commande** et solde à verser une semaine avant la formation. Facture acquittée remise en fin de formation avec le certificat de présence.

Copie carte d'identité obligatoire à l'inscription.

Coût : **350€**

Date de la formation : 25 Juin 2022

Signati	במו	Δŧ	aach	Δŧ	godi	أ خ	۵
DISTIMU	are	ヒし	Carcin	ヒし	SOCI	ヒ	ı

Signature et cachet ESOOP

ESOOP s'engage à reporter la session de formation si le nombre de participants est insuffisant.

ESOOP ne pourra être tenu responsable d'une annulation de la formation par le Client et se réserve le droit de facturer des frais d'annulation calculés comme suit :

Si l'annulation intervient moins de 7 jours ouvrables avant le démarrage de la formation : les frais d'annulation seront égaux à l'acompte perçu au moment de l'inscription.

 $\textbf{RIB}: \texttt{Code banque}: 10096 \bullet \texttt{Code Agence}: 18557 \bullet \texttt{Numéro de compte}: 00052834101 \bullet \texttt{Numéro de compte}: 0005283$

Clé RIB : 64

Domiciliation : CIC GARD - PAYS D'ARLES ENT. IBAN : FR76 1009 6185 5700 0528 3410 164 • BIC : CMCIFRPP





N°: FR057213-3