

## Bulletin d'Abonnement Packs Entreprises

**Formule crédit 6 jours**

**1 750 € HT / an**

**Formule crédit 12 jours**

**2 600 € HT / an**

Nom de l'entreprise : .....

Nom et coordonnées du gestionnaire du pack : .....

Adresse : .....

Mail : ..... Téléphone : .....

SIRET : ..... CRPCEN si notariat : .....

### Premières formations envisagées

Code	Libellé	Date de formation	Nom et prénom du stagiaire	Statut

### Paiement

Par chèque

Par Virement (IBAN FR76 1027 8010 0400 0586 1154 521 - BIC CMCIFR2A)

Ces Pack sont nominatifs individuels, incessibles et souscrits de date à date.

La signature de ce bulletin vaut acceptation pure et simple des **conditions générales de vente Inafon**.

Fait à : .....

Le : .....

Signature

Cachet de l'entreprise