



## BULLETIN D'INSCRIPTION

### CONDITIONS GENERALES

Tous nos prix s'entendent hors taxes. Les frais de participation à nos stages inter-entreprises comprennent la formation, le support pédagogique, les pauses-café.

Dès réception de votre inscription, nous vous ferons parvenir une convention de formation.

#### Mode de règlement

Vous pouvez payer par chèque à l'ordre d'OPTEAMAR. L'inscription ne sera considérée comme définitive qu'à réception du règlement.

#### Annulation

En cas d'empêchement, vous pouvez vous faire remplacer à tout moment. Jusque 2 semaines avant la date, vous pouvez annuler sans frais, uniquement par écrit. Au-delà, la totalité des frais d'inscription seront dus.

Les organisateurs se réservent le droit de reporter la formation et de modifier le programme si les circonstances les y obligent.

#### Lieu

Les formations se déroulent dans nos locaux ou dans des hôtels ou centres de conférence à Casablanca (le lieu de déroulement de votre formation vous sera précisé sur votre convocation, environ 3 semaines avant la date du stage).

### COMMENT S'INSCRIRE

Pour toute demande de participation, vous pouvez remplir le document ci-contre (un bulletin d'inscription par personne et par stage) et nous le retourner par courrier ou par mail à l'adresse maroc@opteam.fr.

Vous pouvez également effectuer votre demande par téléphone au +212 (0) 6 74 08 18 97 ou par mail à l'adresse maroc@opteam.fr.

#### STAGE

Nom du stage \_\_\_\_\_

Libellé du stage \_\_\_\_\_

Session du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Prix HT \_\_\_\_\_ € + TVA (19,6%) \_\_\_\_\_ € = Prix TTC \_\_\_\_\_ €

#### PARTICIPANT

Société / Etablissement \_\_\_\_\_

M. / Mme / Mlle \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Service \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

#### SOCIETE / ETABLISSEMENT

Responsable Formation M. Mme Mlle

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Responsable du suivi de l'inscription, si différent :

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Société :

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

*Le(s) soussigné(s) accepte (nt) les conditions d'inscription ci-dessus*

Cachet et signature

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

#### ADRESSE DE FACTURATION (si différente)

Société / Etablissement \_\_\_\_\_

Dossier suivi par \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Référence à rappeler sur la facture