

INSCRIPTION

**1- IDENTIFICATION**

**Nom Prénom**

**Société  Titre / Fonction**

**E-mail Téléphone**

**Adresse de facturation**

**2- TARIFS (TTC)**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Adhérent EXTRACTIS** | **150 €** |
| * **Non Adhérent EXTRACTIS** | **250 €** |

Le montant à régler est de :

Le règlement s’effectuera sur présentation de facture après réception de ce formulaire d’inscription dûment complété.

**Merci de retourner ce bulletin d’inscription nominatif dès réception. L’inscription définitive ne sera toutefois validée que sous réserve de la réception du règlement avant la date du 19 novembre 2020.**

**Date**

**Signature**