



# BULLETIN D'INSCRIPTION

A Retourner à

Centre de Formation de la Profession Comptable

Mme Dominique PIDDAT - Responsable Administrative

Immeuble Le Jour - 200-216 rue Raymond Losserand - 75680 Paris cedex 14

Tel : +33 (0) 1 44 15 60 29 - Email : [d.piddat@cfpc.net](mailto:d.piddat@cfpc.net) - Site : [www.cfpc.net](http://www.cfpc.net)

## FORMATION

LIEU	TITRE	DATES / DURÉE
Conseil National de l'Ordre des Experts-Comptables 200-216 rue R. Losserand 75014 Paris (Métro Porte Vanves)	<b>VISA « SECTEUR PUBLIC LOCAL »</b> <b>Ref : PAE170</b>	<b>06-07 juin 2023</b> <b>&amp; 20-21 juin 2023</b> (4 jours soit 2 jours + 2 jours) Soit une durée de 28 heures
<b>Tarifs*</b>	<input type="checkbox"/> TARIF : 2200 € HT soit 2640 € TTC	<input type="checkbox"/> TARIF REDUIT -10% : 1980 € HT soit 2376 € TTC Applicable en cas d'inscription conjointe à la formation de la CNCC « Audit des comptes des collectivités locales »

(\*Les repas ne sont pas inclus dans les tarifs)

## PARTICIPANT

<b>Madame / Monsieur</b>	Nom .....	Prénom .....
<b>Fonction</b>	<input type="checkbox"/> Expert-comptable <input type="checkbox"/> Commissaire aux comptes	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) : .....
<b>Coordonnées</b>	Téléphone .....	Mail : .....

## ENTREPRISE

<b>Entreprise</b>	Nom .....	N° SIRET (obligatoire) .....
	Forme juridique .....	.....
<b>Adresse de facturation</b>	.....	Code Postal .....
	.....	Ville .....
<b>Inscription au Registre du Commerce</b>	N° Inscription : .....	Ville : .....
<b>Dirigeant</b> (habilité à signer la convention de formation)	Nom .....	Qualité .....
	Prénom .....	.....

## REGLEMENT - SIGNATURE

<p>Bulletin à retourner par mail à <a href="mailto:d.piddat@cfpc.net">d.piddat@cfpc.net</a> avec copie de votre ordre de virement ou par courrier postal à l'adresse ci-dessus mentionnée, avec votre chèque du montant applicable TTC, à l'ordre du CFPC.</p> <p><b>Le paiement à l'inscription est obligatoire par chèque ou virement</b> Le CFPC ne pratique pas la subrogation de paiement via un OPCO.</p> <p><input type="checkbox"/> Chèque ci-joint à l'ordre du CFPC <input type="checkbox"/> Virement CIC PARIS ORLEANS - IBAN FR76 3006 6106 0100 0104 4750 173 BIC (Bank Identifier Code) CMCIFRPP</p> <p>Toute annulation effectuée à moins de 8 jours ouvrés de la date de début de la formation, ou absence à la formation ne pourra donner lieu à remboursement. Annulation uniquement par écrit à <a href="mailto:d.piddat@cfpc.net">d.piddat@cfpc.net</a>.</p> <p><b>Mention RGPD</b>- Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant. Pour exercer ce droit, il vous suffit d'adresser un courrier postal au CFPC. <b>Toute demande de suppression de vos données implique cependant la clôture de votre compte client.</b> Les données personnelles vous concernant, recueillies par l'intermédiaire de ce bulletin d'inscription seront utilisées par le CFPC uniquement dans le cadre de la mise en œuvre des services liés à la présente inscription et ne feront l'objet d'aucune communication à des tiers.</p> <p><input type="checkbox"/> J'accepte ces conditions</p>	<p>La signature de ce bulletin d'inscription signifie l'acceptation sans réserve des conditions mentionnées ainsi que des conditions générales de ventes consultables sur notre site <a href="http://portailirf.cfpc.net/cfpc">http://portailirf.cfpc.net/cfpc</a> dans la partie « Mentions légales ».</p> <p><input type="checkbox"/> Je confirme avoir pris connaissance du programme de la formation et du Règlement Intérieur sur le site internet du CFPC avant de m'inscrire à cette formation. <a href="#">Lien vers le programme de formation</a> <a href="#">Lien vers le Règlement Intérieur</a></p> <p><b>Signature :</b></p>
---	---