



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 - Site : www.cfpc.net

FORMATION

LIEU	TITRE	DATES / DURÉE
Conseil Supérieur de l'Ordre des Experts-Comptables 200-216 rue R. Losserand 75014 Paris (Métro Porte Vanves)	VISA « SECTEUR PUBLIC LOCAL » Ref : PAE170	25-26 octobre 2022 & 15-16 novembre 2022 (4 jours soit 2 jours + 2 jours) Soit une durée de 28 heures
Tarifs*	<input type="checkbox"/> TARIF : 2000 € HT soit 2400 € TTC	<input type="checkbox"/> TARIF REDUIT -10% : 1800 € HT soit 2160 € 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

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

ENTREPRISE

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

REGLEMENT - SIGNATURE

<p>Bulletin à retourner par mail à d.piddat@cfpc.net 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>Le paiement à l'inscription est obligatoire par chèque ou virement 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 d.piddat@cfpc.net.</p> <p>Mention RGPD- 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. Toute demande de suppression de vos données implique cependant la clôture de votre compte client. 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 http://portailirf.cfpc.net/cfpc dans la partie « Mentions légales ».</p> <p><input type="checkbox"/> Je confirme avoir pris connaissance du programme de la formation sur le site internet du CFPC avant de m'inscrire à cette formation. Lien vers le programme de formation</p> <p>Signature :</p>
--	--