

Modalités pratiques

Durée

Durée : 1,2,3,4 ou 5 jours suivant le stage

Horaires : 9h à 17h 30 (1er jour) et 9h à 17h (les jours suivants)

Lieu : CABINET DAEMPARTNERS Paris

Adresse : 7 bis Rue de Monceau – 75008 PARIS

Frais de participation

La participation aux frais comprend les horaires, la documentation et les déjeuners.

Par personne : **4 jours 2.200 € HT** OU **5 jours 2.700 € HT**

Inscription

Les inscriptions sont enregistrées au fur et à mesure dès réception des bulletins d'inscription. Faites par téléphone, elles sont acceptées en option ; elles doivent être confirmées par l'envoi du bulletin d'inscription. Pour des raisons d'efficacité et permettre à chacun d'exposer ses questions, le nombre des participants est limité.

Convention, facture et paiement

Une convention de formation et une facture sont envoyées dès réception de l'inscription. Il convient d'indiquer à C.S. Entreprise les éléments nécessaires à leur établissement.

Numéro d'agrément : 11.78.04777.78

Attention : L'entrée au stage est, sauf dérogation accordée par C.S. Entreprise, conditionnée par le paiement préalable de la participation aux frais.

Annulation report et remboursement

Formulé par courrier ou télécopie moins de 15 jours avant le stage et sans remplacement par une autre personne ou sans report à un autre stage, il donne lieu à une retenue de 50% du montant de la participation. Le stage est payable en totalité en cas d'absence ou d'abandon en cours de stage.

Bulletin d'inscription Internet

à adresser à C.S. Entreprise

19 rue des Beauvettes – 78570 ANDRESY

par télécopie 01 39 72 50 27 ou par E-mail contact@cs-entreprise.com

Société : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ **Télécopie** : _____

Type d'activité : _____

Code Naf : _____ **SIREN** : _____

Personne à contacter : _____

E-mail : _____

Demande d'inscription au stage : « Les Assurances Fondamentales de l'Entreprise »

N° _____ (précisez le nombre de jours :__) de :

M _____ **Fonctions** : _____

M _____ **Fonctions** : _____

Facturation à adresser (si différente de ci-dessus)

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ **Télécopie** : _____

Personne à contacter : _____