

BON DE COMMANDE ÉTABLISSEMENTS 3ÈME JOURNÉE RÉGIONALE DES SOINS DE DÉVELOPPEMENT NIDCAP

THÈME : 3ÈME JOURNÉE	RÉGIONALE DES SOINS DI	E DÉVELOPPEMENT NIDCA	P
DATE : 05/12/2023 de 09	H00 à 17H00		
LIEU DE L'EVENEMENT La Canopy, 46 rue Négrier, Lille			
NOM DE L'ÉTABLISSEMEN	IT :		
NOM DU RESPONSABLE :		Email :	
ADRESSE / CP / VILLE :			
TEL:	FAX:		
Email contact pour la fact	uration (<u>obligatoire</u>) :		
Si dépôt Chorus : Numéro de SIRET :		et numéro d'engagement :	
	NOMS / PRENOMS	/ PROFESSIONS DES INSC	RIPTIONS :
Noms	Prénoms	Professions	Adresse mail
			demande d'annulation écrite peut-être adressée à ment, OREHANE facturera 100 % de l'inscription.
Nombre total d'inscrits : Coût de l'inscription / per Coût de l'inscription / per Total TTC :			
Bon pour accord, le		Signature et cachet le :	

La facture et la (les) attestation(s) de présence vous seront transmis à l'issue de cette journée.

A NOUS RETOURNER PAR COURRIER POSTAL à l'adresse suivante : OREHANE 867 avenue de la République - SLG Coworking - 59700 Marcq-en-Baroeul OU par mail c.croy@orehane.fr