

BON DE COMMANDE INDIVIDUEL

03-déc-24

THEME : 4ème journée SOINS DE DEVELOPPEMENT

DATE : 3 decembre 2024

LIEU DE LA FORMATION : La cité des échanges à Marcq en Baroeul

Nom : _____ Prénom : _____


ADRESSE / CP / VILLE : _____

TEL : _____ FAX : _____ Mail : _____

Fonction : _____

En cas de règlement par virement bancaire : *intituler à respecter (03.12.24 - NOM - PRENOM)*

Date du virement : ____/____/20____

 RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE													
Identifiant national de compte bancaire - RIB													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Banque</th> <th>Guichet</th> <th>N° compte</th> <th>Clé</th> <th>Devise</th> </tr> <tr> <td>10278</td> <td>02715</td> <td>00045438201</td> <td>62</td> <td>EUR</td> </tr> </table>	Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	10278	02715	00045438201	62	EUR	Domiciliation CCM LILLE LIBERTE		
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise									
10278	02715	00045438201	62	EUR									
Identifiant international de compte bancaire													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="6">IBAN (International Bank Account Number)</th> </tr> <tr> <td>FR76</td> <td>1027</td> <td>8027</td> <td>1500</td> <td>0454</td> <td>3820 162</td> </tr> </table>	IBAN (International Bank Account Number)						FR76	1027	8027	1500	0454	3820 162	BIC (Bank Identifier Code) CMCIFR2A
IBAN (International Bank Account Number)													
FR76	1027	8027	1500	0454	3820 162								
Domiciliation CCM LILLE LIBERTE 2 PLACE RICHEBE 59800 LILLE ☎ 0 820 35 21 32 (Service 0,12 €/min + prix appel)	Titulaire du compte (Account Owner) OREHANE SLG COWORKING 867 AVENUE DE LA REPUBLIQUE 59700 MARCQ EN BAROEUL												
<small>Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.</small>													
<small>PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ</small>													

OREHANE se réserve la possibilité d'annuler ou reporter cette journée en fonction du nombre d'inscrits. Une demande d'annulation écrite peut-être adressée à OREHANE jusqu'à 8 jours avant l'événement. Si l'annulation intervient dans les 7 jours qui précèdent l'événement, OREHANE facturera 100 % de l'inscription.

Coût de l'inscription PRO a titre individuel : 30€ TTC	_____ x 30€ TTC (sans lunch bag)
Coût de l'inscription étudiant / interne : 15€ TTC	_____ x 15€ TTC (sans lunch bag)
Lunch bag (OPTION 1*): 15€	_____ x 15€ TTC (lunch bag OPTION 1)
POULET	
Lunch bag (OPTION 2*): 15€	_____ x 15€ TTC (lunch bag OPTION 2)
THON	
Lunch bag (OPTION 3*): 15€	_____ x 15€ TTC (lunch bag OPTION 3)
VEGETARIEN	
Total : _____ TTC	

Date et signature :

La facture et l'attestation de présence vous seront transmises à l'issue de cette journée.

A NOUS RETOURNER PAR MAIL à l'adresse suivante : sec.direction@orehane.fr