

## BON DE COMMANDE INDIVIDUEL 14-mars-25

THEME : Journée régionale Suivi des Petits	
DATE : 14 mars 2025 LIEU DE LA FORMATION : LOUVRE-LENS	
Nom :	Prénom :
ADRESSE / CP / VILLE :	
TEL:	Mail:
Fonction :	
En cas de règlement par virement bancaire : intituler à respecter (14.03.25 - NOM - PRENOM)	
Date du virement :	_//20
	Identifiant national de compte bancaire - RIB   Banque   Guichet   N° compte   Cié   Devise   CCM LILLE LIBERTE     Identifiant international de compte bancaire   RIB     Identifiant international de compte bancaire   IBAN (international Bank Account Number)   FR76   1027   8027   1500   0454   3820   162   BIC (Bank Identifier Code)     FR76   1027   8027   1500   0454   3820   162   BIC (Bank Identifier Code)     CM LILLE LIBERTE   CMCIFR2A     Domiciliation   CCM LILLE LIBERTE   2 PLACE RICHEBE   Seloc LILLE   SLC COWORKING   867 AVENUE DE LA REPUBLIQUE   59700 MARCQ EN BAROEUL     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.
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 / personne : 40€ TTC  Total : X 40€ TTC (repas du midi compris)	
	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 : <u>c.geay@orehane.fr</u>