

BON DE COMMANDE INDIVIDUEL

20-mars-26

THEME : Journée régionale Suivi des Petits

DATE : 20 mars 2026

LIEU DE LA FORMATION : KURSAAL DUNKERQUE

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_____

Crédit Mutuel						
RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE						
Identifiant national de compte bancaire - RIB						
Banque 10278	Guichet 02715	N° compte 00045438201	Clé 62	Devise EUR	Domiciliation CCM LILLE LIBERTE	
Identifiant international de compte bancaire						
IBAN (International Bank Account Number) FR76 1027 8027 1500 0454 3820 162						BIC (Bank Identifier Code) CMCIFR2A
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 MARCO 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.						
PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVE						

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

_____ x 40€ TTC (repas du midi compris)

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 : c.geay@orehane.fr