

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						
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE						
Identifiant national de compte bancaire - RIB						
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation	
10278	02715	00045438201	62	EUR	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				Titulaire du compte (Account Owner)		
CCM LILLE LIBERTE				OREHANE		
2 PLACE RICHEBE				SLG COWORKING		
59800 LILLE				867 AVENUE DE LA REPUBLIQUE		
☎ 0 820 35 21 32 (Service 0,12 €/min + prix appel)				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.				PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ		

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