



BON DE COMMANDE DE FORMATION

SOCIETE :	Téléphone :	Fax :
ADRESSE :		
N° SIRET :	CODE NAF :	

NOM DU RESPONSABLE	FONCTION	E-MAIL

DENOMINATION L'ENTITE FACTURABLE : <i>(Merci de préciser si vous passez par un organisme payeur)</i>	
--	--

ADRESSE DE LA FACTURATION:

VOS REFERENCES : <i>(N° de dossier et adhérent si vous passez par un organisme payeur)</i>
--

DATE, REFERENCE/NOM et LIEU DU STAGE :

PARTICIPANT(S) Voir « liste des participants » ci-après à remplir
--

COÛT TOTAL H.T. EN EUROS (Forfait journée d'étude inclus, Hors hébergement)	H.T. Euros
--	------------------------

Nos conditions de paiement : *Règlement à réception de facture*
La signature de ce bon de commande signifie l'acceptation sans réserve des conditions générales de ventes éditées par FORMATION-NEGOCIATION.COM disponibles sur www.formation-negociation.com

NOM

DATE

SIGNATURE

CACHET DE L'ENTREPRISE



LISTE DES PARTICIPANTS

SOCIETE :

NOM ET DATE DU STAGE :

	NOM	PRENOM	FONCTION	E-MAIL
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

FORMATION-NEGOCIATION.COM

Siège social : 16, rue de la Comète – 75007 PARIS - SARL au capital de 10 000 Euros

N° de Siret : 502 704 711 00014 - N° de TVA : FR49502704711

N° d'enregistrement d'activité de formation auprès du Préfet de Région d'Ile de France : 11 75 42835 75

Adresse de correspondance commerciale ; 125, allée du Bois - 06140 Vence - Tél. +33(0)971 222 971 - Fax +33(0)972 117 220

Site internet : www.formation-negociation.com - Email : contact@formation-negociation.com