BULLETIN D’INSCRIPTION

# Bon de Commande N° …………

Etablissement/société:………………………………………………….

Date……………………Adresse………………………………………BP……………………

Ville ………………Pays………………..Tél………………………..Mail……………………

Donneur d’Ordre: Nom & Prénom…………………………………………………….

Fonction…………………….Tél………………………Mail………………………………….

Personne à contacter en cas d’urgence……………………………………………..

Tél………………………Mail………………………………………………………………………

# PARTICIPANTS

Nom prénom………………………………………..Fonction et Structure……………….

Nom prénom………………………………………..Fonction et Structure……………….

Nom prénom…………………………………………Fonction et Structure……………….

Nom prénom…………………………………………Fonction et Structure……………….

# PAIEMENT

Montant total (Euros)

Mode de paiement (à préciser)………………………………………

Le paiement doit être effectué à l’ordre de Redo Conseil SARL

Compte BMCI N° : I013 780 01098 000158 001 75 48

SWIFT : BMCIMAMC

Fait à ………………………………le…………………………………...

Signature et cachet du Donneur d’Ordre……….........………………