

**BON DE COMMANDE / INSCRIPTION**

**PROGRAMME DE FORMATIONS**

REFERENCE	MODULE	DATE

\*Le participant devra signaler toute situation spécifique concernant les attentes, les repas et les commodités.

**PARTICIPANTS**

N°	NOM ET PRENOMS	FONCTION	MONTANT HT

**NB :** Cette fiche tient lieu de bon de commande ferme. Le règlement est dû 15 jours avant la formation.  
Toute annulation à l'initiative du participant fera l'objet d'une retenue de 30%.

**PERSONNE A CONTACTER**

Nom & Prénoms : .....

Fonction : .....

Entreprise : .....

Tél. : ..... / E-mail : .....

Date : .....

**MODE DE PAIEMENT**

**SIGNATURE ET CACHET DE L'ENTREPRISE**

Chèque :  Espèces :  Virement :

A l'ordre de :

**GLOBAL CONSULTING SOLUTIONS**