

Le bulletin est à retourner **impérativement avant le 5 octobre 2018** par mail à : n.grime@presanse.fr et mettre en copie : p.marseglia@presanse.fr avec règlement par virement de préférence.

Eventuellement, par courrier avec règlement par chèque à : DOCIS (Journées Santé-Travail), 8 rue de la Rosière - 75015 PARIS

MERCI D'INDIQUER CLAIREMENT VOS RÉFÉRENCES EN INTITULÉ DU VIREMENT OU AU DOS DU CHÈQUE : NOM DU SSTI OU N° DE CLIENT DOCIS.

Les intervenants éventuels de votre Service seront à inscrire sur un autre bulletin, de **couleur verte**, que vous recevrez prochainement (**1 tarif préférentiel** par communication)

Nom du Service* :

Adresse de facturation* :

Code postal* : Ville* :

Personne contact :

Nom* : Prénom* :

Tél* : Mail* :

***Mention obligatoire**

Nom et prénom (en majuscules)	Fonction	E-mail

Prix de l'inscription : forfait global (pauses et déjeuners compris) de 555,00 € HT + TVA 20 %, par participant, soit : 666,00 € TTC

666 € TTC x = € TTC, à régler par :

Virement à l'ordre de DOCIS (RIB : 30066/10651/00010364201/30 - Domiciliation : CIC PARIS BEAUGRENELLE) (IBAN : FR76/3006/6106/5100/0103/6420/130 - Code BIC CMCIFRPP)

Chèque joint à l'ordre de DOCIS

Fait à le

Signature :

Indiquer le nombre de demandes de réduction "Congrès" désirées :

SNCF	<input type="checkbox"/>	Air France
Réduction SNCF sur demande :		Réduction jusqu'à 47 %
		Code : 33844AF