

Le bulletin est à retourner **impérativement avant le 4 octobre 2019** par mail à : [n.grime@presanse.fr](mailto:n.grime@presanse.fr) et mettre en copie : [p.marseglia@presanse.fr](mailto: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 (EX : JST 2019 + CODE POSTAL EN ENTIER).**

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 :

<b>SNCF</b> Réduction SNCF sur demande : <input type="checkbox"/>	<b>Air France</b> Réduction jusqu'à 47 % Code : <b>35957AF</b>
--	--