

## BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner, par courrier à :

**LES PIEDS SUR TERRE**

**4, rue de Thorigny**

**75003 Paris**

**Tél. : +33 (0)1 42 71 45 34 / + 33 (0)6 23 25 76 76**

**Titre de la formation :** « Communiquer avec la presse »

**Date du stage :** 17 et 18 juillet

**Prix H.T. en euros :** 902 €

### Coordonnées du stagiaire :

**Mlle ; Mme ; M : Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse personnelle :**

.....

.....

**Tél. domicile :** .....

**Tél. bureau :** .....

**Profession :** .....

**Coordonnées de l'entreprise, de la société, de l'institution ou de l'organisme :**

**Nom :** .....

**Nom du responsable de formation :**

.....

**Adresse :**

.....

.....

**Tél. :** .....

**Fax :** .....

**N° de SIRET :**

.....

**Facturation :**

**Adresse de facturation :**

.....

.....

**Si règlement assuré par un organisme financeur, indiquez :**

**Nom de l'organisme :**

.....

**Adresse :**

.....

.....

**Tél. :** .....

**Fax :** .....

**N° de SIRET :**

.....

***Important : en cas de refus ou de carence de l'organisme financeur, l'employeur s'engage à payer à LES PIEDS SUR TERRE la totalité des sommes dues***



**Règlement :**

**A titre d'acompte, doit être joint à ce bulletin un versement de 30 % des droits d'inscription libellé à l'ordre de : LES PIEDS SUR TERRE, 4 rue de Thorigny, 75003 PARIS France.**

**Nous acceptons les règlements par chèque à l'ordre de LES PIEDS SUR TERRE et par virement :**

*Code Banque 17515 - Code Guichet 9000 - N° de Compte 04063310495 - Clé RIB 25 - Domiciliation CAISSE d'EPARGNE Ile de France Paris- Intitulé du compte SARL LES PIEDS SUR TERRE*

*En application de la loi 78 17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, ces renseignements seront saisis sur un fichier informatique. Vous pouvez exercer votre droit d'accès selon les procédures légales et en prenant rendez-vous avec un responsable de LES PIEDS SUR TERRE.*

**Nom et qualité du signataire :**

.....

*Pour tout organisme public, joindre obligatoirement un bon de commande.*

**Date :** .....

**Signature :**  
**(obligatoire) :**

**Cachet de l'entreprise**

