



## Bulletin d'inscription

<b>Participant</b>
--------------------

Prénom-Nom :	Tél. :
Fonction :	Fax :
Service :	Email :

<b>Responsable suivi inscription - Adresse de facturation</b>
---

Prénom- Nom :	TVA intra communautaire :
Fonction :	SIRET :
Service :	NAF :
Société/établissement :	Tél. :
Adresse :	Fax :
Code postal :	E-mail :
Ville :	Tarif Normal : 1400€ HT Tarif Partenaire : 900€ HT

**Date et signature**

**Cachet**

*Merci de bien renvoyer un bulletin par personne :*  
Par courrier : ESCOM, 1 Allée du Réseau Jean Marie Buckmaster 60200 Compiègne  
Par fax : 03 44 97 15 91  
Ou par mail : [e.chatillon@escom.fr](mailto:e.chatillon@escom.fr)