



# Bulletin d'inscription

À retourner à SAFE+

Par mail : marc.coppeaux@safe-formation.fr  
Par courrier à : SAFE+  
4 passage du Relais  
76133 ÉPOUVILLE

Nom de l'entreprise : ..... Domaine d'activité : .....  
Adresse : .....  
.....  
Responsable de Formation : ..... Tel : ..... E-mail : .....

**Intitulé du stage : « Révision du Code IMDG en visioformation »**

**Lieu :** depuis chez vous avec ordinateur ou smartphone et connexion internet

**Date et horaires Formation :** mardi 15 novembre de 13h00 à 17h00

Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction : ..... E-mail ou téléphone : .....  
Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction : ..... E-mail ou téléphone : .....  
Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction : ..... E-mail ou téléphone : .....

**Prix :** 1<sup>er</sup> participant **195 €** / suivants **185 €** (prix HT) **Prix TOTAL HT**   
**Si 1<sup>er</sup> contrat avec SAFE+ (-10 %)**   
**Remise si inscription 1 mois avant la formation (-3 % du total après éventuelle remise)**   
**Prix TOTAL HT** après remises  **Montant TTC à régler (TVA 20 %)**

Je réglerai à réception de la facture.  
 Règlement effectué par un organisme collecteur (dans ce cas remplir la partie ci-dessous).  
Le choix d'un règlement par OPCO implique l'obligation que **l'accord de prise en charge soit reçu avant la formation.**

Nom organisme : .....  
Adresse : .....  
Personne à contacter : ..... E-mail / téléphone : .....

NOM Le à  
J'ai pris connaissance des conditions générales de vente Signature

Toute annulation doit être notifiée par écrit et nous parvenir au moins 14 jours avant le début du stage. Pour toute annulation effectuée après ce délai, SAFE+ se réserve le droit de facturer jusqu'à 50 % du prix du stage, et 100 % si l'annulation est effectuée moins de 2 jours avant le début du stage. Montant non imputable sur votre budget de formation.  
**SAFE+ : SARL au capital de 3000€- TVA FR 56 519 155 493 Siret 519 155 493RCS Le Havre n° FPC 23 76 04520 76**