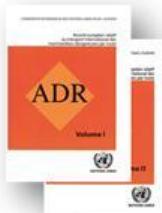




**DÉVELOPPER**  
PLUS QU'UNE APTITUDE  
UNE ATTITUDE

## BULLETIN D'INSCRIPTION « JOURNEES D'ETUDE DE L'APTH »



# FORMATION ADR 2023 EN VISIOCONFERENCE 0.5J/3H

Société : ..... N° client : .....

Nom du responsable : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

E-mail: ..... N° de commande : .....

### PARTICIPANT(S) À INSCRIRE (données indispensables pour l'inscription)

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	ADRESSE MAIL	DATE DE FORMATION

**Prix de la Journée d'Etude ADR 2023 en Visioconférence : 300€ HT TVA : 20 % soit : 360€ TTC par participant**

**L'ADR 2023 et l'arrêté TMD ne sont pas fournis.**

**Equipement requis : 1 ordinateur + 1 carte son + 1 accès Internet ADSL + 1 navigateur**

**Règlement : cocher la case correspondante et compléter si nécessaire.**

**Remarque : si le numéro du bon de commande n'est pas précisé lors de votre inscription, il ne figurera pas sur la facture.**

Par l'entreprise <input type="checkbox"/>	Par le participant *par virement de préférence  Banque Crédit du Nord – AG Institutionnels – 30076 02352 10780400200 59  IBAN : FR76 3007 6023 5210 7804 0020 059 / BIC : NORDFRPP	<input type="checkbox"/>  Par un organisme de prise en charge (subrogation) : <input type="checkbox"/>  Si l'accord de prise en charge est communiqué à l'APTH en amont de la formation et au plus tard le jour du stage, nous procéderons aux modifications nécessaires.  Par défaut, les factures seront établies à l'adresse de l'entreprise.
---	--	---

Si adresse de facturation différente, merci de l'indiquer :

.....

.....

**Merci d'envoyer ce bulletin d'inscription par mail à [commercial@apth.fr](mailto:commercial@apth.fr)**

**Consultez les coordonnées de vos  
interlocuteurs APTH par région  
sur [www.apth.fr](http://www.apth.fr)**

**Cachet de l'entreprise et signature du demandeur**