|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo ccic | **lE marketing DIGITAL:****pour booster votre chiffre d’affaire** | **Le 12 et 13 novembre 2019** |
| **F I C H E D E P A R T I C I P A T I O N** |

**I-IDENTIFICATION :**

## Raison sociale :…………………………….………...…..……..………….…..........................................................……………….…………………………

Adresse : ………………..…………………………..............................................................…..…………………………………..……………………………..

Tél. : ……………....……............……….….… Fax : …….…………….........................….…………. e-mail : …………………...................……..…………

Nom du Responsable : ………………………...…………………..………….…....................................................……………………..…………...………

**II – LISTE DES PARTICIPANTS :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom & Prénom** | **Fonction** |
| 1-............................................................................................................................................ |  |
| 2-........................................................................................................................................... |  |
| 3-........................................................................................................................................... |  |

IV – FRAIS DE Participation : 580 DTHT par participant (TVA 19%)

* **Les frais de formation bénéficient de l’avance sur la taxe de formation professionnelle.**
* **Les adhérents de la C.C.I .C 2019 bénéficient d’une réduction de 10%.**
* **Le paiement est intégral : La CCIC est exonérée de l’impôt sur les bénéfices.**

**NB :**Cette fiche d’inscription tient lieu de **Bon de Commande** et toute annulation doit parvenir à la CCIC au **moins 3 jours** avant la date du début du séminaire. Dépassant ce délai, toute annulation ne sera pas prise en considération. Le payement des frais de participation doit se faire avant le démarrage du séminaire.

………………………**, le** ………………………..

Cachet & Signature

**RETOURNER PAR FAX A LA C.C.I.C AU 73 224 227 ou 73 213 188**