

## INSCRIPTION CONGRÈS

NOM \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

ENTITE \_\_\_\_\_

Tél Mobile / \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

E-mail (obligatoire) \_\_\_\_\_

### SERA PRESENT AU CONGRES :

En présentiel

A distance

*La Commission Formation du Conseil Supérieur de l'Ordre des Experts-Comptables prend en charge votre inscription au Congrès d'un montant de 264 € TTC.*

### Vos déjeuners

	DEJEUNERS		PRIX € HT	PRIX € TTC
<b>Mercredi 06 octobre</b>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	35,00	<b>42,00</b>
<b>Jeudi 07 octobre</b>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	35,00	<b>42,00</b>
<b>Vendredi 08 octobre</b>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	35,00	<b>42,00</b>

*Les déjeuners ne sont pas pris en charge. Ils sont à régler au moment de votre inscription.*

### Récapitulatif de la commande

Inscription	Offerte
Déjeuner	€ TTC
Total	€ TTC

## ADRESSE DE FACTURATION

RAISON SOCIALE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## MODALITES DE REGLEMENT

**Chèque** bancaire ou postal libellé à l'ordre d'ECS (EXPERTS COMPTABLES SERVICES)

**Virement bancaire** à l'Ordre de EXPERTS COMPTABLES SERVICES

Crédit Lyonnais Agence Paris Anjou

Code banque : 30002 – Code Guichet : 00453 – Compte n : 0000008653S – Clé 09

- IBAN : FR63 3000 2004 5300 0000 8653 S09 – BIC : CRLYFRPP (*Frais bancaire à votre charge*)

**Carte de crédit** VISA/EUROCARD (les autres cartes ne sont pas acceptées)

Nom du titulaire de la carte : .....

N° : ..... CVV\* / / /

Date d'expiration : .....

(\*) Le cryptogramme visuel (CVV) correspond aux trois derniers chiffres situés au dos de la carte à côté de la signature du titulaire.

A : ..... Le : ...../...../...../...../ Signature

**Pour tout renseignement, contactez ECS au 01 47 63 81 00**