

**CLIENT :****Activités/Produits :****Adresse :****Tél :****Fax :****E.mail :****Web :****Effectif :****Responsable Formation :****Nous vous demandons d'Inscrire Mme, Mlle, Mr :**

Nom & Prénom	Fonction	Thème(s) Formation	Lieu/Dates Choisis

Les frais de notre participation à ce(s) cycle(s) de formation s'élèvent à :

- **Nb Candidats**..... (X) **290 DT HT =**- **TVA 12 %**- **Total à Payer :** .....**DT TTC**Et seront réglés par : **Virement**  **Chèque**  **Autre** - **Date, Nom, Cachet et Signature:**.....**CONDITIONS D'INSCRIPTION:**

**1/** Cette demande est considérée comme un **Bon de Commande** pour l'inscription des candidats mentionnés ci-dessus. Elle engage TRIQUAL à commander les fournitures nécessaires, à réserver les salles de formation, à contacter les animateurs, et à confirmer les cours en question à tous les candidats.

**2/** Cette inscription sera définitive dès la participation du client **à la première séance** de nos cycles de formation.