

Bulletin d'inscription

Fiscalité des ESAT : traitement de la TVA

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Etablissement : _____

Adresse professionnelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____

Portable : _____

Mail : _____

Mail facturation : _____

Date de la formation : du 01/04/2021 au 01/04/2021
(rayer les dates non souhaitées) du 14/10/2021 au 14/10/2021

Coût de la formation : 200,00 €
(coût par stagiaire)

Si paiement à réception de facture, cochez cette case ()

Mode de paiement : chèque () virement ()

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du compte : **ANDICAT** Domiciliation : **CREDIT COOPERATIF Maisons Alfort**

Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB
42559	10000	08003746145	06

Numéro de compte bancaire International (IBAN) : **FR76 4255 9100 0008 0037 4614 506**

Code BIC : **CCOPFRPPXXX**

Merci d'indiquer le n° de la facture sur l'ordre de virement.

Le bulletin d'inscription, accompagné du paiement,
est à renvoyer à l'adresse suivante :

ANDICAT - 12 rue Mayran - 75009 PARIS