

Vente et commercialisation : institutionnels du tourisme, boostez votre stratégie commerciale et faites le choix des bons canaux de distribution
FORMATION A DISTANCE

**Jeudi 8 octobre et vendredi 9 octobre,
de 09H15 à 12H45**

Bulletin d'inscription à retourner avant jeudi 1^{er} octobre 2020

par courriel à formations@atout-france.fr

1 ^{er} participant : nom et prénom :		
Fonction et organisme :		
Adresse complète :		
Courriel :		Téléphone :
Participera à la formation	Tarif Adhérent Atout France	<input type="checkbox"/> 665,00 € HT (798,00€ TTC)
	Tarif Non adhérent	<input type="checkbox"/> 885,00 € HT (1 062,00 € TTC)

2 ^e participant : nom et prénom :		
Fonction et organisme :		
Adresse complète :		
Courriel :		Téléphone :
Participera à la formation	Tarif Adhérent Atout France	<input type="checkbox"/> 665,00 € HT (798,00€ TTC)
	Tarif Non adhérent	<input type="checkbox"/> 885,00 € HT (1 062,00 € TTC)

Montant total des inscriptions X € HT **soit**€ TTC

Votre inscription sera prise en compte à la condition que tous les champs ci-dessus soient complétés

Contacts inscription	Isabelle CHEVASSUT isabelle.chevassut@atout-france.fr	01 42 96 74 39
	Christelle LE ROY christelle.leroy@atout-france.fr	01 42 96 74 62

Coordonnées de la structure à facturer, si différentes des coordonnées déjà indiquées plus haut.
Sans indication de votre part, la facture sera émise à l'attention de l'organisme dont les coordonnées figurent ci-dessus. Cette facture ne pourra alors EN AUCUN CAS être annulée et libellée à l'attention d'une autre structure.

Organisme :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
N° de TVA intracommunautaire :	

Conditions générales de vente : passée la date de jeudi 1^{er} octobre 2020 et sans annulation écrite et datée de votre part, les frais de participation à cette journée sont dus. Votre règlement doit impérativement nous parvenir AVANT la manifestation. Dans le cas contraire, Atout France se réserve le droit de vous refuser la participation à la formation. (Collectivités : l'inscription a valeur de service fait).

Je m'engage à régler à l'ordre du **GIE ATOUT FRANCE** sur présentation d'une facture, la somme correspondant aux frais de participation du(es) inscrit(s) à la journée de travail.

Date

Signature

Cachet de l'organisme (obligatoire)