

BULLETIN D'INSCRIPTION

Pour faciliter la bonne gestion de votre dossier, veuillez nous retourner ce formulaire dûment rempli par email à l'adresse suivante :

wsc@worksafetyconsulting.net

* **Champ obligatoire**

Formation du :

Coordonnées personnelles

Nom* :

Prénom* :

Code postale* :

Localité* :

Adresse mail* :

Téléphone* :

Fonction* :

Coordonnées Entreprise

Raison sociale* : _____

Téléphone* : _____ Mobile* : _____

@* : _____ Adresse postale* : _____

Nom & Prénom du Responsable* : _____

Fonction* : _____ Contact* : _____

Adresse de facturation* : _____

Modalité de règlement: Espèce Virement (BGFI Bank N°4003 04140 41029124011 28)

Chèque à l'ordre de **WORK SAFETY Consulting** N° _____ Banque _____ Du _____

Informations utiles:

1. Si le nombre minimum de participants requis pour organiser la session n'est pas atteint, le cabinet se réserve le droit de reporter ou d'annuler la session. Le cas échéant vous serez informé avant.
2. Toute demande d'annulation doit nous parvenir au moins 15 jours avant le démarrage du séminaire et donne lieu à une retenue de 50%. Dans le cas contraire aucun remboursement n'est accepté. Toutefois il est possible de se faire remplacer par une personne de votre choix sous réserve de nous informer 72h à l'avance.
3. Les inscriptions ne sont valables qu'après réception du bulletin dûment rempli, scanné et transmis par mail à WSC accompagné du règlement des frais de participation. Une facture vous sera remise dès réception de votre inscription. Les paiements peuvent se faire en espèces à notre caisse au cabinet, ou par chèque à l'ordre de WORK SAFETY Consulting ou par virement.

Signature et/ou cachet de l'entreprise