



ATELIER PÉDAGOGIQUE

AMIANTE & SINISTRE

Un risque peut en cacher un autre !

CAUE - 98 rue des Stations - LILLE

2017
JEUDI
12
OCTOBRE

BULLETIN D'INSCRIPTION:
A RETOURNER

AVANT LE 5 OCTOBRE 2017

par voie postale si paiement par chèque, par courriel si paiement par virement

(Attention: inscription limitée aux **80 premiers participants** inscrits par ordre chronologique)

- société / organisme:
- nom, prénom:
- qualité fonction:
- adresse:
- cp / ville:
- tel de contact:
- adresse courrielle:

ne pourra participer à l'atelier pédagogique mais désire recevoir l'offre DVD via l'adresse courrielle ci dessus

désire participer à l'atelier pédagogique du 12/10/17 en qualité de:

- DONNEUR D'ORDRE** - **DIAGNOSTIQUEUR** - **MAITRE D'OEUVRE** - **ENTREPRISE** - **EXPERT**
 FOURNISSEUR - **PRESTATAIRE** - **SERVICE DE L'ÉTAT** - **ELU-E** - **AUTRE**, précisez:

bénéficie du **tarif réduit 50 euros** en qualité de: *membre A+* - *agent de l'état*

invité-e par l'un membres fondateurs ou organisateurs, selon le code invité suivant ⁽¹⁾ : _____

(1) Reportez le code invité qui vous a été fourni personnellement dans le mot d'introduction, le cas échéant

participe aux frais au **tarif plein, soit 100 euros** par personne

**CONDITIONS DE PAIEMENTS
ET RÉCEPTION DES ACTES DE L'ATELIER PÉDAGOGIQUE**

Je joins un chèque de euros à l'ordre de **GIE VILLAGE AMIANTE** + mention au dos "AP-LILLE 171012"
> à l'adresse suivante: **GIE VILLAGE AMIANTE - clo CAUE - 98 RUE DES STATIONS - 59000 LILLE**

je procède au virement de euros sur le compte ACACIA SAS (cf en note¹) et joins le récépissé de virement correspondant > *par courriel à l'adresse suivante: office@village-amiante.com*

couvrant mon inscription - et celle(s), le cas échéant, des personnes suivantes :

(mentionner le cas échéant les noms et prénoms des personnes concernées qui feront chacune l'objet d'un bulletin d'inscription séparé)

> M.

> M.

j'ai noté que tout bulletin erroné, incomplet ou non accompagné du paiement correspondant ne sera pris en compte que sous réserve de régularisation à l'accueil de la journée, et sous réserve des places disponibles, le cas échéant

j'ai noté que chaque participant à l'atelier pédagogique recevra **un exemplaire gratuit du DVD**, par voie postale à l'adresse sus mentionnée, dans les 10 jours qui suivront la parution, annoncée via la boite courrielle mentionnée ci avant.

je signale les intolérances ou allergies alimentaires suivantes:

FAIT À :

SIGNATURE & CACHET, LE CAS ÉCHÉANT

LE :

¹ ref IBAN : FR76 1350 7000 7231 0427 7211 629 - BIC: CCBPFRPPLIL (merci d'indiquer référence opération: **AP-LILLE 171012**)