**BULLETIN d’Inscription**

**Obso-Days 2023**

**4 et 5 Avril – EU (Normandie)**

A compléter et à retourner à l’Institut Français de l’Obsolescence

**Par courrier** : 1223 rue de Préau 45130 Huisseau-sur-Mauves

**Par courriel** : finances@institut-obsolescence.fr

***Informations professionnelles***

 [ ]  Mme [ ]  M.

Prénom :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

 [ ]  Doctorant(e)/Etudiant(e) [ ]  Enseignant-Chercheur [ ]  Professionnel

Etablissement/Organisme/Entreprise : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse professionnelle : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code postal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Ville :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Pays :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Tél. direct : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

E-mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| Adresse de facturation (si différente de l’adresse professionnelle) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Code postal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Pays :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Jusqu’au15 février 2023 | Après le15 février 2023 | Saisir les montants correspondants |
|  | Adhérents : 300 €Non adhérents : 450 € | Adhérents : 400 €Non adhérents : 600 € | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  | €***A*** |
| Participerez-vous ?***Réception d’accueil*** (03/04)***Dîner de Gala*** (04/04) |  [ ]  Oui [ ]  Non  [ ]  Oui [ ]  Non |  |
| Accompagnant(s) :***Réception d’accueil*** (03/04) | Indiquez le nombreCliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  x 50 € | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  | € ***B*** |
| Accompagnant(s) :***Dîner de Gala*** (04/04) | Indiquez le nombreCliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  x 70 € | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  | €***C*** |
|  |  | TOTAL =***(A+B+C)*** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  | € |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Règlement par chèque (envoi par courrier de l’adhésion, voir les coordonnées en haut de la page)Règlement par virement bancaire

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IBAN (International Bank Account Number)**FR76 1027 8373 7500 0110 2990 107** | Domiciliation **CM MEUNG SUR LOIRE** | BIC (Bank Identifier Code)**CMCIFR2A** |

Une facture pourra être établie sur demande. |

Fait à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Signature Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Cachet de l’entreprise