**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](mailto: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’au  15 février 2023 | Après le  15 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 nombre  Cliquez 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 nombre  Cliquez 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