

Formulaire d'Inscription Séminaire ...

Afin de nous permettre de préparer au mieux cette rencontre, veuillez remplir et nous renvoyer ce formulaire d'inscription accompagné de votre règlement, au plus tard le **lundi 21 septembre 2009**

à l'adresse suivante :

XEDE International sarl

53 Bd Stalingrad, 06300 NICE – FRANCE

tel.0033493556980 – Mob.0033607494058 fax. 0033493269375

e-mail info@xede.fr web www.xede.fr

Nous comptons sur votre présence !

XEDE
INTERNATIONAL
sarl



RENSEIGNEMENTS

Nom/ Société.....
Profession.....
Adresse
.....
Téléphone fixe.....Portable.....
Courriel@.....

Je souhaite participer aux journées d'étude du:

- 3 Octobre 2009: **acompte de 50 €**x.....pers. OU **total de 110€**x.....pers.*
 - 4 Octobre 2009: **acompte de 50 €**x.....pers. OU **total de 110€**x.....pers.*
 - 3 & 4 Octobre 2009: **acompte de 100€**x.....pers. OU **total de 200€**x.....pers.*
- * Le prix comprend la journée d'étude, déjeuner et les pauses café.
- Dîner du 3 Octobre: **40 €**x.....pers.

Je règle l'acompte de.....€ ou la somme totale de.....€ par

Chèque à l'ordre de XEDE International

Virement bancaire avant le 01.10.2009

Société Générale IBAN FR 76 30003 03850 00020 13314066

SWIFT SOGEFRPP

14 Place Louis Blanc, 83120 SAINTE MAXIME, France

Je désire recevoir un reçu.

Je participe à la réunion-extra de Chris Keser le 4 Octobre 2009.

Je note qu'en cas d'annulation de ma part après le 25 septembre 2009, l'acompte versé ne me sera pas remboursé.

L'intégralité de la participation au séminaire devra être soldée au plus tard le jour de ma présence au séminaire.

Aucune participation ne pourra être acceptée, même en dernière minute, si la totalité du versement n'a pas été versée.

Je certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de paiement ci-dessus

Fait àle

SIGNATURE_____