

# Fiche d'inscription Formation

Nous,

Nom/ Prénom : ..... Fonction : .....

Raison Social : .....

N° Téléphone : ..... Fax : .....

Adresse : ..... Code Postal/Ville : .....

vous confirmons la participation du / des participant(s) suivant(s) :

Noms et Prénoms des Participants	<b>e-mail(s)</b> et/ou fax pour l'envoi de la convocation

à votre formation conformément aux conditions générales TUVVM applicables :

**Thème de formation** : .....

**Référence** : .....

Dates : ..... Lieu de la formation : .....

Frais de participation : ..... DT / HT par participant

Soit pour un montant total de : ..... DT / HT pour ..... participant(s).

Montant total TTC (TVA 12%) : ..... DT (TTC)

Modalités de paiement avant la réalisation de la formation (Le nombre de participants est limité, l'inscription ne sera effective qu'après règlement du montant).

Le...../...../...../20....

Signature du responsable autorisé et Cachet de l'entreprise

Contact pour la facturation :

Société : ..... N° Matricule Fiscale : .....

Nom et prénom : ..... Fonction : .....

N° Téléphone : ..... N° du Fax : .....

**Transmettre cette fiche d'inscription y compris le bon de commande correspondant au numéro suivant : ++71.787.728**

**Le numéro d'enregistrement de notre cahier des charges est : 01 276 11**

T.U.V.M. Sarl

Tel.: +216.71.78 8.771

Code T.V.A.: 633148P/A/M/000

Rue 8300, Im.CIMEF, 3<sup>ème</sup> étage

Fax: +216 71 78 77 28

R.C. Tunis: B 188441998

TN-1002 Montplaisir Tunis

[khaled.baouab@tn.tuv.com](mailto:khaled.baouab@tn.tuv.com)

Site web : [www.tuv.com](http://www.tuv.com)