

Bulletin d'inscription

Filière santé - les obligations relatives aux dispositifs médicaux (UDI)

Bulletin à retourner par mail à GS1 France :
services.premium@gs1fr.org

L'organisme ou l'entreprise inscrivant le participant

Dénomination _____ Adresse _____

N° GLN (si entreprise adhérente*) : _____

*votre numéro GLN vous a été communiqué par mail lors de votre adhésion. Notre service client pourra également vous le fournir par téléphone au 01 40 22 18 00.

Personne en charge de l'inscription

Mme M.

Nom _____ Fonction _____

Prénom _____ E-mail _____

Tél. _____

Le participant

Mme M. Nom, prénom _____

Fonction _____ E-mail _____

Tél. _____

Format et session de formation souhaités

En présentiel (sur une journée) A distance (sur une demi-journée)

Date(s) _____

Tarifs formation 2022

Tarifs en présentiel :

Non-adhérents
960 €/HT par jour/personne

Adhérents
770 €/HT par jour/personne

Tarifs à distance :

Non-adhérents
480 €/HT ½ journée/personne

Adhérents
385 €/ HT ½ journée/personne

Montant total TTC
(TVA 20%) :
..... €

Facturation

La formation fera-t-elle l'objet d'une prise en charge ? Oui Non

Adresse de facturation _____

Contact facturation _____

E-mail _____ Tél. _____

Date :

Cachet et signature :
(faire précéder la signature de la mention « Bon pour accord »)