

DIAGNOSTIC BPF

BULLETIN D'INSCRIPTION

Société /Organisme :

Adresse :

Code postal : Ville :

Nom : Prénom :

Fonction : E-mail

Je souhaite réaliser ce diagnostic:

- Je suis adhérent Cosmed 50€ HT (60€ TTC)
 Je ne suis pas adhérent Cosmed 70€ HT (84€ TTC)

Je règle mon inscription :

- Par chèque de € TTC à l'ordre de COSMED
 Par virement bancaire **IBAN** FR 76 1009 6180 6200 0522 6780 162 **BIC** : CMCIFRPP

Inscription à retourner à COSMED, les Ocres de l'Arbois Bât B - 495, rue René Descartes - 13100 Aix-en-Provence ou par mail : o.milesi@cosmed.fr.

Dès réception du bulletin d'inscription et du règlement, un expert B.P.F. Cosmed prendra contact avec vous pour fixer un rendez-vous afin de réaliser, par téléphone, le diagnostic B.P.F.

Attention :

À l'issue du diagnostic, une check list des points identifiés comme prioritaires par l'expert vous sera transmise. Les éléments listés **ne sont pas exhaustifs** mais visent à identifier les points critiques de votre système BPF.

Nous vous rappelons que **l'ensemble des exigences de la norme 22716 doivent être respectées.**

Cachet, date, signature :