



BULLETIN

TARIFS		
	2 jours - 1 ^{er} & 2 avril 2026	1 jour - 1 ^{er} ou 2 avril 2026
ADHERENT - 1 ^{ère} personne	650 €HT - 715 €TTC	390 €HT - 429 €TTC
ADHERENT - 2 ^{ème} personne	480 €HT - 528 €TTC	240 €HT - 264 €TTC
NON ADHERENT	1000 €HT - 1100 €TTC	600 €HT - 660 €TTC
ETUDIANT-DEMANDEUR D'EMPLOI <i>(sur présentation d'un justificatif)</i>	160 €HT - 176 €TTC	80 €HT - 88 €TTC

PARTICIPANT 1	
<input type="checkbox"/> En présentiel <input type="checkbox"/> en streaming <input type="checkbox"/> 1 ^{er} & 2 avril <input type="checkbox"/> 1 ^{er} avril <input type="checkbox"/> 2 avril	
SOCIETE :	
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE
NOM :	PRENOM :
FONCTION :	
EMAIL :	

PARTICIPANT 2	
<input type="checkbox"/> En présentiel <input type="checkbox"/> en streaming <input type="checkbox"/> 1 ^{er} & 2 avril <input type="checkbox"/> 1 ^{er} avril <input type="checkbox"/> 2 avril	
NOM :	PRENOM :
FONCTION :	
EMAIL :	

PARTICIPANT 3	
<input type="checkbox"/> En présentiel <input type="checkbox"/> en streaming <input type="checkbox"/> 1 ^{er} & 2 avril <input type="checkbox"/> 1 ^{er} avril <input type="checkbox"/> 2 avril	
NOM :	PRENOM :
FONCTION :	
EMAIL :	

Règlement à effectuer impérativement avant la manifestation. Je règle mon inscription :

- Par chèque de € TTC à l'ordre de COSMED SERVICES
- Par virement à notre banque IBAN FR 76 1009 6180 6200 0516 3860 239 BIC : CMCIFRPP
- Je souhaite une prise en charge par mon OPCO :
- Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente disponibles sur le site www.cosmed.fr et déclare les accepter

Cachet, date, signature :

Lieu : COMET – 35 Rue Saint Marc 75002 PARIS

Les informations recueillies via le bulletin font l'objet d'un traitement par Cosmed dont les modalités sont définies par la politique de confidentialité disponible sur le site www.cosmed.fr.