

# Lexbase Formation - Bulletin d'inscription 2009

Bulletin à retourner à :



Notre organisme de formation est  
enregistré sous le n° de déclaration  
11.75.35702.75

**11 rue des petites Ecuries - 75 010 Paris**

**Tél : 01 44 79 93 01 -**

**Fax: 01 44 79 93 11**

**Votre interlocuteur : .....**

Société : .....

Nom du participant : .....Prénom : .....

Fonction : ..... Tel direct : .....

Fax : ..... E - Mail : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

**N° SIRET : .....Code NAF : .....**

**N° TVA Intracommunautaire : .....**

## **Tarif forfaitaire : 150 euros HT par formation e - learning :**

Formation LXBEF:	Formation LXBEF:	Formation LXBEF:
Formation LXBEF:	Formation LXBEF:	Formation LXBEF:
Formation LXBEF:	Formation LXBEF:	Formation LXBEF:
Formation LXBEF:	Formation LXBEF:	Formation LXBEF:

TOTAL HT ..... TVA 19, 6% TOTAL TTC .....

Ci - joint un chèque à l'ordre de LEXBASE

Cachet et Signature

A .....

Le .....

Nom du signataire: .....