

Bulletin d'Inscription

Etapas à suivre :

1. Saisissez directement vos informations à l'écran.
2. Imprimez et signez le bulletin d'inscription.
3. Envoyez le bulletin d'inscription par Email à : pharmaconsult.tn@gmail.com
4. Vous recevrez une confirmation d'inscription.

Le module de formation

Le module de formation : Nom du module de formation (reprendre l'intitulé exact du catalogue)

<https://pharmaconsult-tn.com/catalogue-formation-des-preparateurtrices-en-pharmacie/>

.....

Date de la session :

Prix : 100 DT HT incluant les frais de participation, pause-café, support de cours.

N.B : Nous accordons une remise de 10 % à partir du 2ème inscription à une autre formation

Lieu : iTeam university, 85-87 Rue de La Palestine , Place Pasteur , 1002 Tunis

<https://goo.gl/maps/Md9AjAMuV1GPNUHZ6>

Entreprise :

Raison Sociale		Matricule Fiscal	
Tél		Fax	
Email		Adresse	
Code Postal		Ville	

Soumise à la TVA

Exonérée de la TVA*

(*) Au cas où l'entreprise est exonérée de la TVA, envoyer l'attestation d'exonération

Inscription :

Je, soussigné(e),, titre souhaite inscrire les personnes dont les noms figurent ci-dessous à cette action de formation.

Participants :

Nom et prénom	Fonction

Date et signature :

NB : Ce bulletin d'inscription tient lieu de bon de commande. Nous nous réservons le droit de reporter la formation, si des circonstances exceptionnelles nous y obligent.

Pharma Formation : Cabinet de formation continue Agrée au Ministère de la formation professionnelle et de l'emploi sous le N° d'enregistrement 12-802-19

Siège social : 10 Av Habib Bourguiba immeuble Zéphyr B3-1 , 2080 Ariana Tunisie

GSM : +216 55 160 621- **Email :** pharmaconsult.tn@gmail.com - **Web :** <https://pharmaconsult-tn.com>

RC : 1607822K – **Code TVA :** 1607822 K/A/P/000 – **Banque STB Soukra :** 10 027 1410001805 788 49