



# BULLETIN D'INSCRIPTION A LA FORMATION EN RISQUES BIOLOGIQUES

Bulletin à retourner  
par courrier : SFM - 36, avenue Jean Moulin - 75 014 Paris  
ou par email : [secretariat@sfm-microbiologie.org](mailto:secretariat@sfm-microbiologie.org)

## Module 1 Connaissances générales en sécurité et sûreté biologiques 14-15-16 novembre 2018

### PARTICIPANT

Nom .....  
Prénom .....  
Fonction .....  
Téléphone .....  
Courriel .....

### ENTREPRISE

Raison sociale .....  
N° TVA intra-communautaire .....  
Code NAF .....  
Adresse .....  
CP Ville .....  
Téléphone.....

### RESPONSABLE D.R.H. - SERVICE FORMATION

Nom .....  
Téléphone .....  
Courriel .....

### FINANCEMENT

- Par l'entreprise  
 Par un organisme de financement

### TARIFS

Prix TTC pour 3 jours de formation comprenant pauses café, déjeuners et supports de formation

- Adhérent SFM : 1620 euros  
 Non adhérent SFM : 1800 euros

#### Dans le cadre de la formation DPC :

- Tarif unique DPC : 1980 euros

Le paiement est à faire par virement bancaire, par chèque à l'ordre de la SFM ou par bon de commande à adresser à la SFM.

L'inscription est effective à réception du paiement ou du bon de commande, sous réserve des places disponibles.

Acceptez-vous que la SFM utilise vos coordonnées pour vous informer des formations sur ses activités ?

Oui

Non

Date

Signature

Cachet

La SFM se réserve la possibilité de reporter ou d'annuler un stage en raison d'effectifs insuffisants ou de tout événement imprévu qui affecterait l'organisation du stage. En cas d'annulation, le paiement sera remboursé. Toute formation annulée moins de 10 jours et/ou suivie partiellement par un stagiaire donnera lieu au paiement de la totalité de la formation.

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations me concernant que je peux exercer auprès de la SFM en justifiant de mon identité. Je peux également, à tout moment et pour des motifs légitimes, m'opposer au traitement des données me concernant en écrivant à la même adresse.

Siège : 28 rue du Docteur Roux 75015 Paris - SIRET 311934970 000 14  
IBAN FR76 4255 9100 0008 0146 7137 534 BIC : CCOPFRPPXXX  
[www.sfm-microbiologie.org](http://www.sfm-microbiologie.org)

Bureaux : 36, avenue Jean Moulin - 75014 Paris - SIRET 311934970 000 22  
Tél.: 09 63 04 70 73  
[comptabilite@sfm-microbiologie.org](mailto:comptabilite@sfm-microbiologie.org) / [secretariat@sfm-microbiologie.org](mailto:secretariat@sfm-microbiologie.org)