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

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 comprenant pauses café, déjeuners et supports de formation

Choix de la Formation	Membre SFM	Non-membre	DPC	TOTAL
Module de base 3 jours				
- 7-8-9 avril 2021	☐ 1620	☐ 1800	☐ 1980	
- 15-16-17 juin 2021	☐ 1620	☐ 1800	☐ 1980	
- 16-17-18 novembre 2021	☐ 1620	☐ 1800	☐ 1980	
			TOTAL A PAYER	

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.