

## \*EXAMEN DE RECERTIFICATION \*RENOUVELLEMENT SUR EXAMEN NIVEAUX 1 ou 2

## FABRICATION & MAINTENANCE

19/12/16

Cette fiche est à retourner entièrement complétée, avec le dossier de candidature, par mail

A: contact.macon@ifat.fr

Cachet de la SOCIETE (Adresse – n° Siret)		différente de celle du cachet ci-contre)
		mail :
Attention: Les inscriptions ne sont pris	ses en compte qu	'à réception de la commande ou du règlement
☐ Commande n° libellée à IFAT (à adresser par mail à contact.macon@ifat.fr)		
Ou Règlement par : □ chèque à l'ordre de IFAT       □ Virement bancaire à IFAT (RIB ci-dessous)		
Bon pour accord suivi de la signature du contact (Si votre société n'établit pas de bon de commande, ce document peut faire office de commande).		SOCIETE GENERALE  RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE  TITULAIRE DU COMPTE  I.F.A.T. ESPACE ENTREPRISE - ZA DE LOCHE 71000 MACON  DOMICILIATION : LABEGE TOULOUSE ENTR (00306)  Banque Guichet N° de compte Clé RIB 30003 00306 00026031918 28  Identification Internationale (IBAN)  IBAN FR76 3000 3003 0600 0260 3191 828  Identification internationale de la Banque (BIC)  SOGEFRPP
TARIFS D'EXAMEN 2026		
<b>Méthodes</b> RT-UT-MT-PT-TOFD –UT PA	<ul> <li>□ ADHERENT COFREND: 982 € HT – 1178,40 € TTC</li> <li>□ Non adhérent: 1451 € HT – 1741,20 € TTC</li> </ul>	
Ces tarifs incluent :		
Avec justificatif r	ectoriel perçue pa nt dans les 8 jours p ecevable (maladie,	-

Tél: 03 85 35 63 60 Email: contact.macon@ifat.fr Contact: Mme DUBOIS Carole - Mme JOLLY Brigitte