

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

A : [contact@ifat.fr](mailto:contact@ifat.fr)

|   |   |
|---|---|
| <b>Cachet de la SOCIETE</b> (Adresse – n° Siret)  | <b>ADRESSE DE FACTURATION</b><br>(si différente de celle du cachet ci-contre)<br><br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |
| <b>Contact :</b> ..... - e-mail : .....<br><b>NOM et Prénom du candidat:</b> .....<br><b>Date de l'examen :</b> ..... |   |

**Attention :** Les inscriptions ne sont prises en compte qu'à réception de la commande ou du règlement

Commande n° ..... libellée à IFAT (à adresser par mail à [contact@ifat.fr](mailto:contact@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   |         |              |         |
| RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE                                 |         |              |         |
| TITULAIRE DU COMPTE  |         |              |         |
| I.F.A.T.<br>ESPACE ENTREPRISE - ZA DE LOCHE<br>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 2019

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>Méthodes</b><br>ET-VT | <input type="checkbox"/> ADHERENT COFREND : <b>695 € HT</b> – 834 € TTC<br><input type="checkbox"/> Non adhérent : <b>917 € HT</b> – 1100,40 € TTC       |
| LT                       | <input type="checkbox"/> ADHERENT COFREND : <b>1142 € HT</b> – 1370,40 € TTC<br><input type="checkbox"/> Non adhérent : <b>1486 € HT</b> – 1783,20 € TTC |

**Ces tarifs incluent :**

- La taxe pour les Travaux du Comité Sectoriel perçue par la COFREND : **30 € HT**

**Toute annulation d'inscription intervenant dans les 8 jours précédant l'examen entraîne des frais de dossiers :**

Avec justificatif recevable (maladie, ...) : 250 € HT – **300 € TTC**

Sans justificatif : **le coût de l'examen sera facturé intégralement**