

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

A : [contact.ifat@cegelec.com](mailto:contact.ifat@cegelec.com)

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

**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@cegelec.com](mailto:contact.ifat@cegelec.com))

**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'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) <b>IBAN FR76 3000 3003 0600 0260 3191 828</b>			
Identification internationale de la Banque (BIC) <b>SOGEFRPP</b>			

**TARIFS D'EXAMEN 2020**

<p align="center"><b>Méthodes</b> RT-UT-MT-PT-TOFD</p>	<input type="checkbox"/> ADHERENT COFREND : 717 € HT – 860,40 € TTC <input type="checkbox"/> Non adhérent : 946 € HT – 1135,20 € TTC
<p><b>Ces tarifs incluent :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La taxe pour les Travaux du Comité Sectoriel perçue par la COFREND : 32 € HT</li> <li>- Le repas de midi du 1<sup>er</sup> jour</li> </ul> <p><b>Toute annulation d'inscription intervenant dans les 8 jours précédant l'examen entraine des frais de dossiers :</b></p> <p align="center">Avec justificatif recevable (maladie, ...) : 250 € HT – 300 € TTC                  Sans justificatif : le coût de l'examen sera facturé intégralement</p>	