

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

A : contact@ifat.fr

Cachet de la SOCIETE (Adresse – n° Siret)	ADRESSE DE FACTURATION (si différente de celle du cachet ci-contre)
Contact : - e-mail : NOM et Prénom du candidat : 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.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'IDENTITE BANCAIRE			
TITULAIRE DU COMPTE I.F.A.T. ESPACE ENTREPRISE - ZA DE LOCHE 71000 MACON			
DOMICILIATION : LABEGE TOULOUSE ENTR (00306)			
Banque 30003	Guichet 00306	N° de compte 00026031918	Clé RIB 28
Identification Internationale (IBAN) IBAN FR76 3000 3003 0600 0260 3191 828			
Identification internationale de la Banque (BIC) SOGEFRPP			

TARIFS D'EXAMEN 2019

Méthodes RT-UT-MT-PT-TOFD	<input type="checkbox"/> ADHERENT COFREND : 695 € HT – 834 € TTC <input type="checkbox"/> Non adhérent : 917 € HT – 1100,40 € TTC
Ces tarifs incluent : <ul style="list-style-type: none"> - La taxe pour les Travaux du Comité Sectoriel perçue par la COFREND : 30 € HT - Le repas de midi du 1^{er} jour Toute annulation d'inscription intervenant dans les 8 jours précédant l'examen entraine des frais de dossiers : <p align="center">Avec justificatif recevable (maladie, ...) : 250 € HT – 300 € TTC Sans justificatif : le coût de l'examen sera facturé intégralement</p>	