

# E-LEARNING – BULLETIN D'INSCRIPTION

Bulletin à retourner à :

13 rue des Fleurs  
31000 TOULOUSE  
Tèl : 05 61 53 06 99



En partenariat avec :



Nom du participant : ..... Prénom : .....

Fonction : ..... Tél. Direct : .....

Fax : ..... E-mail : .....

Adresse de facturation si différente : .....

N° et rue : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Destinataire : ..... Tél. Direct : .....

Fax : ..... E-mail : .....

**Tarif forfaitaire spécial ECOLE DES AVOCATS : 120 € HT par formation e-learning**

Titre Formation 1 : .....

Titre Formation 2 : .....

Titre Formation 3 : .....

TOTAL HT ..... TVA 19.6% TOTAL TTC.....

L'organisme de formation est enregistré sous le numéro de déclaration 11.75.35702.75

Lexbase Formation est homologué par le CNB sous le numéro 05-024



Ci-joint un chèque à l'ordre de :

**L'École des Avocats Sud-Ouest Pyrénées**

A .....

Le .....

Nom du signataire .....

Fonction.....

**SIGNATURE**