



## BULLETIN D'INSCRIPTION SEMINAIRE DEFORMATION

Pour vous inscrire, veuillez **envoyer un bon de commande avec ce formulaire dûment complété** à : [tm.ferlab@gmail.com](mailto:tm.ferlab@gmail.com) ou par fax au 031 76 61 83.

### SEMINAIRE :

**INTITULE : Application des BPF de la Conception à la Validation des Laboratoires Pharmaceutiques BPF/cGMP.**

**DATE :** 09&10 septembre 2018

**LIEU :** KHAYEM HOTEL\*\*\*\*, NOUVELLE VILLE CONSTANTINE

**PRIX DE LA FORMATION : 33 000,00 DA HT, soit 39 270,00 TTC (TVA 19%).**

\* La formation sera facturée à 50% pour toute absence le jour de la formation.

### RENSEIGNEMENTS PARTICIPANT

**NOM ET PRENOM :**

**FONCTION :**

**DIPLOME :**

**TELEPHONE :**

**E-MAIL :**

### RENSEIGNEMENTS ENTREPRISE

**NOM DE L'ENTREPRISE :**

**ADRESSE :**

**NOM&PRENOM DU RESPONSABLE FORMATION :**

**TELEPHONE/FAX :**

**E-MAIL :**

PARTICULIER

ENTREPRISE

**FAIT A :**

**LE :**

**APPROBATION :**

**FAIT A :**

**LE :**

**CACHET ET SIGNATURE :**

### REGLEMENT :

Le Règlement se fait par **chèque** à l'ordre de « SQUAD FERHAT FERLAB » au début du séminaire (montant 100%). La facture relative à la participation au séminaire ainsi que l'attestation de participation vous seront remis à l'issue de cette manifestation.

**Votre inscription comprend :** votre accueil à 8h00, les pauses cafés, le déjeuner, votre formation de 8h30 jusqu'à 16h00 et les documents utilisés lors de la formation. Pour une formation sur site ou aménagement horaire : veuillez nous consulter.

nous nous réservons le droit de reporter ou d'annuler cet événement, au cas où le nombre d'inscrits serait insuffisant. Le cas échéant, nous vous parviendrons, au plus tard, à la date de clôture des inscriptions, le 10 septembre 2018.