

OBSERVATOIRE DES RISQUES 2020 BULLETIN DE SOUSCRIPTION

NOM : _____
PRENOM : _____
FONCTION : _____
ENTREPRISE : _____
N° DE TVA INTRACOMMUNAUTAIRE : _____
N° DE SIRET/SIREN : - _____
ADRESSE POSTALE DE L'ENTREPRISE : _____

EMAIL : _____
TELEPHONE : _____

Veillez cocher les options retenues :

SOUHAITE SOUSCRIRE A L'OBSERVATOIRE DES RISQUES SANTE : PERCEPTIONS ET REALITÉ

Au prix de **6 350 euros HT** (soit 7 620,00 euros TTC) pour une année d'adhésion

SOUHAITE SOUSCRIRE A L'OPTION COMPLEMENTAIRE : Une synthèse en interne adaptée à vos besoins et présentée dans vos locaux

Au prix de **2 500 €HT** (hors frais de déplacements)

Merci d'adresser votre commande par mail à hebel@credoc.fr

Une facture vous sera adressée à réception du bon de commande

Date :

Signature :

Cachet d'entreprise :