

# Les déclarations faites aux tiers en assurance vie et capitalisation



## Participant

Session du 11/03/2024

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Téléphone\*\* : .....

E-mail : .....

\*\* utilisé uniquement en cas d'urgence le jour de la formation

## Informations

### Lieu

FRAERIS  
32 Rue Caumartin  
Paris 9°

### Horaires

Accueil à 9h00  
Travaux :  
9h00 – 12h00 et  
14h00 – 17h00

### Accès

M° Opéra 3 7 8  
M° Havre-Caumartin 9  
RER Auber A

## Signataire de la convention

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : ..... Société : .....

Adresse : .....

E-mail : .....

Fait à .....

Le .....

Signature et cachet  
de l'employeur :

## Facturation

E-mail : .....

N°TVA Intracommunautaire : .....

## Modalités d'inscription

**Frais de participation** : 1 100 € HT (TVA 0%)

A régler à réception de la facture par virement bancaire en indiquant notre numéro de facture.  
La facture et la convention de formation seront adressées dès réception de cette fiche d'inscription complétée.

### Conditions d'annulation

Annulation possible sans frais jusqu'à 15 jours avant le début de la formation. Dans les 15 jours précédant la formation, frais d'annulation de 100%, ou remplacement du participant par une autre personne.