

# FICHE D'INSCRIPTION

## Ateliers culinaires

Monsieur  Madame  
 Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Province / Région : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
 Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
 E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

• **Contact d'urgence :**

Monsieur  Madame  
 Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

### DURÉE ET CHOIX DE L'ATELIER

#### DATE DE LA SESSION

Du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### PRIX DE L'ATELIER

#### DÉTAIL DE FACTURATION

Atelier culinaires (2h00) HT	41,67 €
TVA (20%)	8,33 €
<b>TOTAL TTC</b>	<b>50,00 €</b>

Cette somme couvre l'intégralité des frais engagés de l'organisme pour cette session (hébergement et repas non compris).

### FACTURATION

#### CALENDRIER DE PAIEMENT

À l'inscription et après étude de la fiche d'inscription (acompte de 30%)	15,00 €
Avant le jour de l'atelier (solde restant)	35,00 €

• **Dossier d'inscription complet et signé :**

Fiche d'inscription  Conditions générales de ventes  
 Règlement intérieur

## FACTURATION (SUITE)

• **Condition de paiement :**

Par virement bancaire, carte bancaire, chèques ou espèces.



BNP PARIBAS

Relevé d'Identité Bancaire / IBAN

MATT S BAKERY EURL

23 RUE BEAUREPAIRE  
49100 ANGERSIBAN<sup>(1)</sup>: **FR76 3000 4002 0100 0105 3363 301**BIC<sup>(2)</sup>: **BNPAFRPPXXX**

Code banque	Code agence	Numéro de compte	Clé RIB	Agence de domiciliation
<b>30004</b>	<b>00201</b>	<b>00010533633</b>	<b>01</b>	<b>BNPPARB ANGERS (00201)</b>

<sup>(1)</sup> International Bank Account Number<sup>(2)</sup> Bank Identifier Code<sup>(3)</sup> Relevé d'Identité Bancaire• **Adresse de facturation :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Province / Région : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## ACCORD DES PARTIES

**L'élève****Matt's Bakery**Nom :  
Date :Nom :  
Date :Signature précédée de la mention:  
« Lu et approuvé »Signature et cachet précédés de la mention :  
« Lu et approuvé »

L'accord des parties vaut pour acceptation des conditions générales de ventes et du respect du règlement intérieur de l'organisme.