

### TRANSACTION IMMOBILIERE & NEGOCIATION

Bulletin à retourner par courrier ou par fax à :  
**CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE DU VAR**  
**CAPFORMA - Service Formation** - Campus de la Grande Tourrache  
450 avenue François Arago – CS 90262 - 83078 Toulon Cedex 9  
Tél : 04 94 22 89 82 ou 04 94 22 81 03 - Fax : 04 94 22 81 41

Dates au choix :

2 et 9 octobre       13 et 20 novembre       11 et 18 décembre

=> **Merci de compléter ce document en lettres majuscules**

#### Participant

Nom de naissance : .....

Nom d'usage (facultatif ex. : nom d'époux (se)) : .....

Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... à : ..... département : ..... pays : .....

Adresse : .....

CP : |\_|\_|\_|\_|\_| Ville : .....

Tél. : |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| E-mail : .....

#### Entreprise

Raison sociale : ..... Effectif : .....

Secteur d'activité : .....

Nom et prénom du Responsable : .....

Adresse : .....

CP : |\_|\_|\_|\_|\_| Ville : .....

N° SIRET : ..... APE : ..... E-MAIL : .....

Tél. : |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| Fax : |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|

**Date expiration Carte Professionnelle** : .....

#### Financement

Coût de la formation : **420 € net de T.V.A** (le centre de formation n'est pas assujetti),

Règlement par chèque

Ou joindre une copie de la demande de prise en charge faite à l'OPCA, en cas de subrogation

*Bulletin d'inscription à retourner, daté et signé avec la mention « Bon pour Accord »*

Fait à ..... Le .....

**Signature et Cachet de l'entreprise** (Nom et Qualité du Signataire)