

**FORMATION OBLIGATOIRE DES PROFESSIONNELS DE L'IMMOBILIER**

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 44510180551 délivrée par le Préfet de la région **Grand Est**

**« La Société Civile Immobilière »**

**ENTREPRISE**

Raison sociale : \_\_\_\_\_

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

Tél. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Responsable : \_\_\_\_\_

**PARTICIPANT A LA FORMATION** (1 bulletin par participant)

Mme - M (rayer la mention inutile) \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Tél. portable \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Souhaite participer à la formation obligatoire des professionnels de l'immobilier

A reçu le programme détaillé de cette formation

Dates : Mercredi 6 et jeudi 7 octobre 2021

Durée : 14 heures (7h/jour : 9h – 12h30 / 14h – 17h30)

Tarif : 800 € net (hors champs TVA)

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente ci-joint en annexe

Je confirme que cette formation correspond à mon besoin et que je possède les prérequis mentionnés sur le programme

**Mode de règlement :**

Chèque bancaire  
(à l'ordre de la CCI de la Marne)

Virement  
(coordonnées ci-dessous)

e-boutique  
([www.boutique.marne.cci.fr](http://www.boutique.marne.cci.fr)  
rubrique Formation)

**Adresse de facturation** (cocher la case correspondante)

Adresse de l'entreprise

Autre organisme financier (en cas de prise en charge)

Coordonnées : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature (*) du stagiaire : (*précédée de la mention « bon pour accord »)	Signature (*) et cachet de l'entreprise : (*précédée de la mention « bon pour accord »)
---	--

**BULLETIN A RETOURNER A :**  
CCIT DE LA MARNE  
Espace Formalités  
Mme Isabelle BOULHAUT  
5 rue des Marmouzets – CS 60025  
51722 REIMS Cedex

**COORDONNEES BANCAIRES :**  
Banque : SOCIETE GENERALE  
IBAN : FR76 3000 3016 9000 0502 9007 596  
BIC SOGEFRPP