

DEVIS du 28/03/2024

Référence produit : 11821

COMMUNE DE CORBAS

madame Sandrine Julienne

VOTRE DEVIS

Référence stage	205467
Intitulé	Matinale : Le nouveau régime de responsabilité financière des décideurs publics
Lieu	A_distance
Nombre de jours	3.5 Heures
Dates	Le 22 avril 2024
Participant 1	madame Sandrine Julienne
Prix unitaire HT	450€
Total HT	450€
Total TTC	540€

CONDITIONS DU DEVIS :

Nos formations sont soumises à la TVA de 20%. Les frais de participation comprennent : la formation, la documentation pédagogique remise pendant la formation, les fichiers électroniques mis à disposition le cas échéant. Les petits-déjeuners, les déjeuners et les pauses-café sont offerts. Le présent devis est valable 6 mois à compter de sa date d'émission.

INSCRIPTION

Pour enregistrer votre inscription, nous vous remercions de bien vouloir soit vous inscrire sur notre site www.comundi.fr ou soit par email à inscription@comundi.fr

Retrouvez le programme de la formation sur www.comundi.fr, indiquez la référence de la formation dans le moteur de recherche : 11821



Bulletin d'inscription

Merci de bien vouloir nous renvoyer un bulletin par personne et par stage
par email : inscription@comundi.fr

Inscription à la formation

"Matinale : Le nouveau régime de responsabilité financière des décideurs publics"

PARTICIPANT

Prénom Nom :	madame Sandrine Julienne
Fonction :	Dir / Resp financier
Service :	Finances - Comptabilité
Tél :	0472900310
Email :	s.julienne@ville-corbas.fr

DATES SÉLECTIONNÉES

- Le 22 avril 2024 (A distance) 450 € HT
- Le 25 juin 2024 (A distance) 450 € HT



RESPONSABLE SUIVI INSCRIPTION

Prénom - Nom : madame Sandrine Julienne
Fonction : Dir / Resp financier
Service : Finances - Comptabilité
Société / Etablissement : COMMUNE DE CORBAS
Adresse : Place Charles Jocteur
Code Postal : 69960
Ville : CORBAS
N° TVA intra communautaire :
Nb salariés / Habitants : 250 à 499 salariés
Tél : 0472900310
Email : s.julienne@ville-corbas.fr

ADRESSE DE FACTURATION (SI DIFFÉRENTE) OU PRISE EN CHARGE PAR ORGANISME COLLECTEUR

Prénom - Nom :
Société / Etablissement :
Adresse :
Code Postal :
Ville :
Tél :
Email :

En signant ce bulletin, j'accepte les conditions générales de ventes disponibles sur le site internet

Cachet et signature :



Signé par : MICHEL
MALTRAIT
Date : 04/04/2024
Qualité : Conseiller municipal