

Cette fiche est à retourner **entièrement** complétée, avec le dossier de candidature, **par e-mail**
À l'attention de Zakia HAFRAD : z.hafrad@cofrend.com.

Cachet de la société (adresse et n° SIRET)	ADRESSE DE FACTURATION (Si différente de celle du cachet ci-contre)

Contact : - E-mail :	

ATTENTION : Les inscriptions ne sont prises en compte qu'à **réception** de la commande ou du règlement.

Commande n° Libellée à **COFREND – 64 rue Ampère – 75017 Paris**
(À adresser par e-mail à z.hafrad@cofrend.com)

Règlement par :

- Chèque à l'ordre de **COFREND** à envoyer par courrier à la COFREND : 64 rue Ampère – 75017 Paris.
 Virement bancaire à l'ordre de **COFREND** - date du virement

Titulaire : COFREND - Domiciliation : BRED PARIS AGENCE RAPÉE				
RIB	Banque	Agence	N° de compte	Clé
	10107	00118	00621022667	69
IBAN	FR76 1010 7001 1800 6210 2266 769			BIC BREDFRPPXXX

Examen du candidat :

NOM et Prénom :

Date de l'examen :

TARIFS D'EXAMEN 2023

- Adhérent COFREND : 603 € HT soit **723.60 € TTC**
 Non adhérent : 777 € HT soit **932.40 € TTC**

07/03/2023