

**CONTACT ALIMENTAIRE – Réglementation**

**30 mai 2024**

Lieu : CTP Grenoble

Durée : 1 jour

Réf CTP : QHS-01

**Entreprise (Adresse de Facturation) :**

Raison Sociale : .....

Adresse : .....

CP: ..... Ville : ..... Pays : .....

Numéro de TVA (Obligatoire) : .....

**Participants :**

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

Fonction : .....

Tel : ..... Fax .....

e-mail : .....

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

Fonction : .....

Tel : ..... Fax .....

e-mail : .....

**Tarif :**  **1100 € HT / personne**

**Inscriptions avant le : 16 mai 2024**

*(Sous réserve de 7 inscrits minimum)*

**Moyens de paiement :**

*Le CTP n'étant pas certifié organisme de formation «qualiopi», nos formations ne sont pas éligibles à la subrogation ou à une prise en charge par les OPCO.*

Par chèque bancaire à l'ordre du Centre Technique du Papier.

Par virement bancaire au CREDIT LYONNAIS

Domiciliation	Code Banque	Code Guichet	N° Compte	Clé
CL Grenoble CAE	30002	02625	0000060580 X	16

**Inscriptions :**

Bulletin d'abonnement à retourner **signé et tamponné** à l'attention de Aurélie DIAS DE SOUSA :

**Centre Technique du Papier** - Domaine Universitaire - CS 90251 -38044 GRENOBLE Cedex 9

Tel direct: 04.76.15.40.23 - E-Mail : Formation@webCTP.com

Fait à : .....

Le : .....

NOM Prénom : .....

Fonction : .....

**J'atteste sur l'honneur être habilité(e) à passer commande**  
*(Signature et cachet de l'entreprise)*