

## **Bulletin d'inscription**

A remplir en lettres capitales et à renvoyer

- soit par mail à l'adresse [michele.secr@avocats.be](mailto:michele.secr@avocats.be)
- soit par fax au 02 648 11 67

*Merci de veiller à la lisibilité de vos coordonnées, qui nous permettra de vous atteindre facilement*

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Tél : ..... GSM : .....

E-mail : ..... Fax : .....

Je m'inscris à la formation en droit collaboratif - **Niveau II à Arlon les 6 et 7 février 2020.**

Je verse la somme de ..... € (425 € - 350 € (avocat moins de 5 ans de barreau) - 325 € (stagiaire)) sur le compte BE15 6301 8008 7330 de AVOCATS.BE (avec les références : NOM et Prénom – formation droit collaboratif Niveau II Arlon).

**Mon inscription ne sera effective qu'à la réception du paiement.**

**Compte tenu des nombreuses difficultés rencontrées par le passé, l'inscription ne sera plus remboursée en cas de désistement étant entendu que le participant pourra réaliser la formation dans un groupe ultérieur moyennant une inscription préalable et un supplément de 25 % du droit d'inscription.**

Date :

Signature