



## ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

ANGEL'S DAYS | 7 & 8 DECEMBRE 2024 | PARIS

Je confirme, par le présent document, l'inscription de : (NOM, Prénom, du(des) inscrit(s)) :

Aux Angel 's Days, qui se dérouleront les 7 & 8 décembre 2024 à Paris, pour un montant total de €.

Je confirme avoir pris connaissance des conditions générales de vente, accessibles sur le formulaire d'inscription de la formation concernée, que j'accepte sans réserve.

La présente attestation complétée et signée, vaut commande et acceptation sans réserve des conditions générales de vente.

### Signature obligatoire :

- Etablissement :
- Prénom NOM :
- Fonction :
- Téléphone (ligne directe) :
- Email :

Signature (+ cachet)

Modèle à compléter, et à envoyer par email à : [formation.angelaligner@gmail.com](mailto:formation.angelaligner@gmail.com)