

**1 Les coordonnées du ou des participants (un mail valide est nécessaire pour l'inscription et les formalités Qualiopi)**

Nom : .....	Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....	Prénom : .....
Société : .....	Société : .....	Société : .....
Mail : .....	Mail : .....	Mail : .....
@ .....	@ .....	@ .....
Nom : .....	Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....	Prénom : .....
Société : .....	Société : .....	Société : .....
Mail : .....	Mail : .....	Mail : .....
@ .....	@ .....	@ .....

**2 Choix des séances et des dates**

**Loi de finances :**  
**Anancy :**  matinée du 9 février 2024

**Actualité fiscale :**  
 AF en 4 ½ journées (**matinées**) ( 15 avril 2024 18 juin 2024 26 septembre 2024 18 novembre 2024 )  
 AF en 4 ½ journées (**après-midi**) ( 15 avril 2024 18 juin 2024 26 septembre 2024 18 novembre 2024 )

**3 Tarif en séances individuelles**

	Prix de la <b>séance</b> HT		Prix HT <b>annuel</b>
<input type="checkbox"/> Prix par <b>demi-journée en présentiel</b> – 4h (LDF ou AF) (Anancy) / participant	<b>150 €</b>	<input type="checkbox"/> Prix pour 1 demi-journée de LDF – 4h et 4 demi-journées d'AF en <b>présentiel</b> – 4h / participant	<b>650 €</b>

**Tarif en pack fidélité (abonnement à l'année LDF + AF)**

**4 Total à payer**

..... **session(s) individuelle(s)** LDF ou AF en ½ journée x ..... participant(s) x 150 € = ..... € HT soit ..... TTC

..... **pack(s) fidélité** en présentiel avec 1 LDF et 4 AF ½ journées trimestrielles x ..... participant(s) x 650 € = ..... € HT soit ..... TTC

**Règlement à effectuer pour valider l'inscription :**

Par chèque à l'ordre de « Cabinet LAWRÉA »

Par virement : BNP PARIBAS LYON FOCH  
 IBAN : FR76 3000 4006 2400 0101 6685 427 - BIC : BNPAFRPPTAS

**CABINET LAWRÉA Avocats**  
 17 quai Joseph Gillet 69004 LYON  
 formation@lawrea-avocats.com