



FORMATION ADR 2025 EN PRESENTIEL 1J/7H

| | | | |
|----------|--|-----------|--------------------------|
| Paris | 20/12/2024 10/01/2025 | Toulouse | 14/02/2025 |
| Bordeaux | 06/01/2025 | Tours | 17/01/2025 |
| Lyon | 13/12/2024 14/01/2025 15/01/2025 | Marseille | 17/01/2025 |
| Nantes | 13/12/2024 | Rouen | 10/01/2025 21/02/2025 |
| Lille | 17/01/2025 | Orléans | 18/02/2025 |
| | | Nancy | 20/02/2025 |

Société : N° SIRET :

Nom du responsable :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

N° de commande :

PARTICIPANT(S) À INSCRIRE (données indispensables pour l'inscription)

| NOM | PRÉNOM | DATE DE NAISSANCE | COURRIEL | LIEU DE FORMATION | DATE DE FORMATION |
|-----|--------|----------------------|----------|----------------------|----------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

Prix de la Journée d'Etude ADR 2025 : 645€ HT TVA : 20 % soit : 774€ TTC / participant (repas inclus)
Chaque participant recevra un exemplaire du nouvel ADR 2025 et de l'arrêté français TMD

Règlement : **cocher la case correspondante et compléter si nécessaire.**

| | | |
|---|--|--|
| Par l'entreprise <input type="checkbox"/> | Par le participant <input type="checkbox"/> *par virement de préférence BNP PARIBAS ETOILE ENTREP (00813) 30004 00813 00011441160 51 IBAN FR76 3000 4008 1300 0114 4116 051 BIC : BNPAFRPPXXX | Par un organisme de prise en charge (subrogation) : <input type="checkbox"/> Si l'accord de prise en charge est communiqué à l'APTH en amont de la formation et au plus tard le jour du stage, nous procéderons aux modifications nécessaires. Par défaut, les factures seront établies à l'adresse de l'entreprise. |
|---|--|--|

Si adresse de facturation différente, merci de l'indiquer :

Merci d'envoyer votre inscription à :
commercial@apth.fr

Cachet de l'entreprise et signature du demandeur