

Bulletin d'inscription

17 novembre 2025 - Palais des Congrès, Paris

TARIF SPECIAL MEMBRE AFDU SOCIETE / ORGANISME : Adresse de facturation : Tél:..... Email:..... FORUM DES PROJETS URBAINS 2025 - ACCRÉDITATIONS* **TARIFS HT*** ► TARIF UNITAIRE : REMISE -20 % SOIT 392 € AU LIEU DE 490 € HT Je commande accréditations au tarif unitaire de 392 € HT pour un montant total de € HT. ► TARIF UNITAIRE A PARTIR DE 2 ACCRÉDITATIONS (-30%) : 343 € HT Je commande accréditations au tarif unitaire de 343 € HT pour un montant total de € HT. FORUM DES PROJETS URBAINS 2025 - RESERVATION DE TABLES **TARIFS HT** ► TABLE PERSONNALISEE AVEC FORMULE DEJEUNER PREMIUM: 1 000 euros HT (au lieu de 1 200 euros HT) / table (hors accréditations) Je réserve table(s) incluant 10 suppléments Déjeuner Premium pour un montant total de€ HT. *COMPREND: **FORMATION** La participation aux ateliers et conférences Votre inscription peut être Qualiopi i Le cocktail déjeunatoire et les pauses café prise en charge par votre Un exemplaire du programme et du Guide des Projets Urbains organisme de formation. ■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE L'accès aux supports de présentation des intervenants La certification qualité à été délivrée titre de la catégorie d'action suivante Action de formation Convention de formation L'accès à la base de données des participants avec leurs coordonnées disponible sur demande DATE / SIGNATURE / CACHET DE L'ENTREPRISE TOTAL H.T.

TVA 20%

TOTAL T.T.C.

.....€



Liste des participants

1ère pers. Nom	Prénom	
Fonction		
Société/Organisme		
Adresse		
Code postal LLLL Ville		
Téléphone		
E-mail		
2 ^{ème} pers. Nom	Prénom	
Fonction	FIEIDIII	
Société/Organisme		
Adresse		
Code postal LLLL Ville		
Téléphone LLILLILLILLI		
E-mail		
3 ^{ème} pers. Nom	Prénom	
Fonction		
Société/Organisme		
Adresse		
Code postal LLLL Ville		
Téléphone LIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII		
E-mail		
4 ^{ème} pers. Nom	Prénom	
Fonction		
Société/Organisme		
Adresse		
Code postal LLLL Ville		
Téléphone		
E-mail		
5 ^{ème} pers. Nom	Prénom	
Fonction		
Société/Organisme		
Adresse		
Code postal LLLL Ville		
Téléphone		
E-mail		



Liste des participants

6ème pers. Nom	Prénom	
Fonction		
2		
Téléphone	Mobile	
	Mobile Landau La	
L-111011		
7ème pers. Nom	Prénom	
Fonction		
Société/Organisme		
Téléphone		
E-mail		
8ème pers. Nom	Prénom	
Société/Organisme		
Téléphone LLILLILLILLI		
E-mail		
9ème pers. Nom	Prénom	
Fonction		
Adresse		
Téléphone		
E-mail		
10ème pers. Nom	Prénom	
Fonction	r renom	
Adresse		
Téléphone		
E-mail		