



Institut de la  
**VOCATION**

BON DE COMMANDE  
**Fiches CGP®**  
**Flash**

*Epicentre, 5 rue Saint Dominique  
63000 CLERMONT-FERRAND*

Prénom NOM : .....

Entreprise : .....

Prix : 150 euros

Mode de règlement (cochez la case) :

Virement bancaire (cf. références bancaires)     Chèque bancaire (à l'ordre de l'IV)

Afin de traiter votre commande dans les meilleurs délais, nous vous invitons fortement à :

- Effectuer votre règlement par virement bancaire
- Renvoyer votre bon de commande scanné par mail à [contact@institutdelavocation.fr](mailto:contact@institutdelavocation.fr)

**« Les Fiches CGP Flash sont protégées par Copyright. En signant ce bon de commande je m'engage à ne pas les diffuser auprès d'autres praticiens CGP® sous peine de poursuites. »**

« Bon pour accord »

le :

Signature :

Références bancaires de l'IV :

Code Banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
<b>30003</b>	<b>01200</b>	<b>00037260276</b>	<b>23</b>

IBAN : FR76 3000 3012 0000 0372 6027 623

BIC : SOGEFRPP