

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom et Prénom :

N° d'adhérent :

Adresse :

E-mail :

Téléphone :

¹ Si plusieurs participants, merci de nous transmettre une liste sur papier libre accompagnée de ce bulletin.
² Inscrire le nom du participant si celui-ci est différent de celui de l'adhérent + compléter le mandat au verso.

BNC : Bien remplir sa déclaration N°2035

Nombre de participants¹ :

Nom du participant² :

- 29 Janvier 2020 à VANNES
- 30 Janvier 2020 à NANTES
- 3 Février 2020 à PARIS
- 5 Février 2020 à RENNES
- 6 Février 2020 à RENNES

Cessation d'activité

Nombre de participants¹ :

Nom du participant² :

- 5 Mai 2020 à RENNES
- 12 Mai 2020 à VANNES
- 18 Mai 2020 à NANTES
- 25 Mai 2020 à PARIS

Réussir ses investissements immobiliers Utiliser la SCI à bon escient

Nombre de participants¹ :

Nom du participant² :

- 10 Juin 2020 à RENNES
- 11 Juin 2020 à VANNES
- 15 Juin 2020 à NANTES
- 16 Juin 2020 à PARIS

Le monde de Google et votre entreprise

Nombre de participants¹ :

Nom du participant² :

- 6 Mars 2020 à RENNES
- 19 Mars 2020 à VANNES
- 30 Avril 2020 à NANTES
- 19 Mai 2020 à PARIS

Loueurs en meublé professionnels et non professionnels et leurs spécificités DÉBUTANT

Nombre de participants¹ :

Nom du participant² :

- 23 Mars 2020 à RENNES
- 6 Avril 2020 à NANTES
- 24 Avril 2020 à PARIS
- 7 Mai 2020 à VANNES

Les régimes matrimoniaux et chef d'entreprise

Nombre de participants¹ :

Nom du participant² :

- 29 Mai 2020 à RENNES
- 5 Juin 2020 à NANTES
- 19 Juin 2020 à VANNES
- 26 Juin 2020 à PARIS

Loueurs en meublé professionnels et non professionnels et leurs spécificités CONFIRMÉ

Nombre de participants¹ :

Nom du participant² :

- 23 Mars 2020 à RENNES
- 6 Avril 2020 à NANTES
- 24 Avril 2020 à PARIS
- 7 Mai 2020 à VANNES

La protection sociale TNS

Nombre de participants¹ :

Nom du participant² :

- 10 Mars 2020 à PARIS
- 17 Mars 2020 à NANTES
- 17 Mars 2020 à VANNES
- 24 Mars 2020 à RENNES



ARCOLIB

ORGANISME DE GESTION AGRÉÉ AU SERVICE
DES AGRICULTEURS, ARTISANS, COMMERÇANTS
ET PROFESSIONS LIBÉRALES
www.arcolib.fr

**PARTICIPATION
FORMATION**

Je, soussigné(e) :

Adhérent(e) n°

Mme

M.

Adresse :

Profession :

Donne mandat à :

Mme

M.

Mme

M.

Mme

M.

Mme

M.

Mme

M.

**Pour participer à la formation organisée par
ARCOLIB :**

le :

à :

Thème :

Fait à _____ le _____

Signature :

MANDAT DE REPRÉSENTATION DE L'ADHÉRENT PAR UN TIERS