BULLETIN D'INSCRIPTION

Formations Pharmaceutiques

PROGRAMME DIGITAL 2023

Nom, Prénom, fonction et mails des participants à la formation :

.....

.....

.....

Société : .....

Contact formation : .....

Adresse de facturation : .....

CP /ville : ..... **Tél :** ..... **Mail :** .....

Nom, Prénom, fonction du signataire de la convention : .....

.....

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique. Le destinataire des données est PR EDITIONS. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à dataprivacy.pr@fr.imshealth.com. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Marketing pharma : comment engager ses clients dans un monde digital ?

☐ **Session 1 : 14 et 16 mars de 9h30 à 12h30 ou**

☐ **Session 2 : 19 et 21 septembre de 9h30 à 12h30**

Tarif : 1200 € HT - 6 heures de formation (2 fois x 3 h)

Comment intégrer le marketing d'influence dans ma stratégie ?

☐ **Session 1 : 18 avril de 9h30 à 12h30 ou**

☐ **Session 2 : 17 octobre de 9h30 à 12h30**

Tarif : 800 € HT - 3 heures de formation

Medias Sociaux : se lancer et optimiser sa présence

☐ **Session 1 : 2 et 4 mai de 9h30 à 12h30 ou**

☐ **Session 2 : 14 et 16 novembre de 9h30 à 12h30**

Tarif : 1 200 € HT - 6 heures de formation (2 fois x 3 h)

Gagner en visibilité avec le digital média

☐ **Session 1 : 13 juin de 9h30 à 12h30 ou**

☐ **Session 2 : 12 décembre de 9h30 à 12h30**

Tarif : 800 € HT - 3 heures de formation

Bénéficiez-vous d'une prise en charge par un organisme collecteur ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, merci d'envoyer le **document de prise en charge**

Facturation en une seule fois à réception du bulletin d'inscription :

☐ Par virement ☐ Par chèque SFDC :

La signature de ce bon de commande entraîne l'acceptation des conditions générales de vente jointes au dos de ce bon.

MONTANT TOTAL DE LA COMMANDE

Montant HT : _____

TVA 20% :_____

Montant TTC :_____

Bon pour accord le ..... /..... / 2023

(Règlement à 30 jours date de facture)

Cachet de votre société et signature (obligatoire) :

Pour PR Editions :

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro n°11 92 20869 92. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat

A retourner à Emmanuelle BERREBI - PR Editions - PHARMACEUTIQUES Tour D2 – 17 bis, Place des Reflets - TSA 64567 - 92 088 La Défense Cedex

Tel : +33 (0)1 73 20 50 15 – email : eberrebi@pharmaceutiques.com