



INSTITUT NATIONAL DE PLONGÉE PROFESSIONNELLE

*et d'intervention en milieu aquatique et hyperbare*

**BULLETIN DE PAIEMENT  
PAYMENT FORM**

N° SIRET 325 598 894 000013 N° agrément formateur 93 13 12656 13

N° TVA intracommunautaire FR01 325 598 894 Code APE 8559 A

Prénom/Nom : .....  
First name/ last name

Stage / article : .....  
Course

Date de stage : .....  
Date of course

Prix : .....  
Price

CARTE BANCAIRE TYPE ( VISA etc): .....  
CREDIT CARD TYPE (**Except American Express**)

CREDIT CARD N°: .....

**NO SECURITY CODE (###), PLEASE.**

Expire fin : .....  
Expiry date

Signature:  
Signature

Date et lieu:  
Date and place

Délais de rétractation SEPT JOURS soit :  
Payment may be cancelled within seven days of authorisation :