



M _____

PARTICIPERA

A la journée de l'évaluation : Oui Non

Choix de l'atelier (merci de choisir un atelier parmi les deux proposés) :

- Atelier 1 : Principales difficultés d'évaluation avec un focus sur les DCF et les prévisionnels
- Atelier 2 : Risques juridiques et fiscaux liés aux opérations de transmission à titre onéreux

Au Colloque Entreprise à 18 heures : Oui Non

Sera accompagné de collaborateur(s) et client(s)

Nom et prénom / société : _____

Nom et prénom / société : _____

Au cocktail dînatoire à 19 heures 30 : Oui Non

Règlement de 150 € TTC/commissaire aux comptes (gratuit pour les 2 accompagnants et stagiaire) à joindre à ce bulletin-réponse et à adresser à la :

CRCC de Lyon, 51 rue Montgolfier 69006 LYON