



Bulletin d'inscription

Formation choisie

Titre :

Dates :

Stagiaire

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél :

E-mail (écrire lisiblement merci) :

Fonction :

Etablissement

Organisme employeur (salariés) ou organisme de rattachement (bénévoles/étudiants) :
.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél :

E-mail (merci d'écrire lisiblement) :

Directeur/trice de la structure :

Facturation et règlement

Tarif préférentiel pour toute inscription avant le 31 décembre (entourer le tarif correspondant)*

Tarifs (TTC)	Institutionnel	Associatif	Réduit**
3 jours	720€* ou 750€	570€* ou 600€	360€* ou 399€

***personne inscrite à titre individuel, étudiant(e)*

Adhésion à l'association (obligatoire)

50€

30€

20€

Total

➡ Rappel : **réduction de - 10%** dès la deuxième inscription par structure à la même session !

➡ Pour les inscriptions à titre professionnel, si la totalité du règlement n'est pas possible avant la formation, nous vous demandons pour réserver votre place de nous adresser avec ce bulletin un **chèque d'arrhes de 40%** des frais pédagogiques (non retiré).

La facture de la formation sera établie à l'ordre de :

Vous-même Votre structure Votre organisme collecteur

Nom et adresse de l'organisme à facturer :

.....
.....

Conditions d'annulation

Toute inscription annulée moins d'un mois à l'avance est dûe dans sa totalité ; une retenue de 40% est réalisée pour toute inscription annulée plus d'un mois à l'avance.

Signature et cachet de l'établissement ou de la personne