**Bulletin d’inscription**

**Animer des groupes de parole dans le champ de la parentalité**

## 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 :

|  |  |
| --- | --- |
| Hand et accessibilité ? | **Etes-vous reconnu RQTH ?**  Un entretien vous sera proposé pour nous aider à préparer la formation à vos besoins.  **Etes-vous reconnu PMR ?**  Un entretien vous sera proposé pour nous aider à préparer la formation à vos besoins.  **Etes- vous en situation de handicap ?** Simplement en béquille, avec un trouble de l’attention, dyslexique ou autre : oui non  Un entretien vous sera proposé pour nous aider à préparer la formation à vos besoins. |

## Facturation et règlement

Tarifs (TTC) Institutionnel Associatif Réduit\*

Formation de 3 jours 770€ 620€ 419€

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

Adhésion à l’association (obligatoire)

50€ 30€ 20€

**Total**

⮊ 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