

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

Établissement – Association ou personne physique

Etablissement / Association :

Adresse / Code postal / Ville :

Région :

Téléphone : Email :

Adhésion à jour : Oui Non Numéro adhérent :

Participant-e

Nom / Prénom :

Fonction :

Téléphone : Email :

Ateliers : Choisissez par ordre de préférence 3 ateliers pour le jeudi et vendredi matin en indiquant leur numéro (de 1 à 22)

Jeudi matin :
(de 1 à 11)

Vendredi matin :
(de 12 à 22)

Choix du repas : Végétarien Classique Allergies :

Tarifs (repas inclus)

Adhérent : 570 € / Non adhérent : 800 €

Le règlement des journées sera effectué à la suite des journées, à réception de la facture.

L'AIRe n'accepte plus les subrogations des OPCO, les établissements doivent régler directement à l'AIRe

Pour que cette participation soit prise en compte, veuillez joindre les éléments suivants :

- Le règlement intérieur signé - signature individuelle La convention de formation signée - une par établissement
- En cochant cette case, j'accepte que mon adresse mail soit destinataire des newsletters de l'AIRe

Merci de nous retourner ces documents soit

- Par mail : contact.champsocial@gmail.com
- Ou par courrier : Champ social formations - 34b rue Clérisseau - 30000 Nîmes

Fait le : / / à

Signature et cachet :