

BULLETIN D'INSCRIPTION

STAGES INTER-ÉTABLISSEMENTS

Numéro de déclaration : 52.44.00691.44 - SIRET : 788 354 199 000 36

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

Intitulé du stage _____

Dates _____ N° d'adhérent _____

Nom de la structure _____

Téléphone _____ Télécopie _____

Email _____

Adresse complète _____

Nom et adresse d'envoi de la convention et de la facture (si différents) _____

Par quel support avez-vous découvert ce(s) stage(s) ?

Catalogue Site Internet Email Newsletter Autre (merci de préciser)

Appliquez-vous une convention collective ?

Oui Non Si oui laquelle ? _____

Adhérez-vous à un syndicat employeur ?

Oui Non Si oui lequel ? _____

STAGIAIRE(S)

Coordonnées du (des) stagiaire(s)	Fonction	Coût	Règlement
Nom _____ Prénom _____ Email _____			Bénévoles : X € = €
Nom _____ Prénom _____ Email _____			Salariés : X € = €
Nom _____ Prénom _____ Email _____			Total : €

Quelles sont vos attentes par rapport à cette formation ? _____

Pour les personnes en situation de handicap, n'hésitez pas à nous contacter pour toute question relative à l'accessibilité et/ou l'adaptation de la formation.

Nom du responsable

Signature + cachet



Mention RGPD : voir au verso les conditions générales de vente. Contact : contact@uriopss-pdl.fr

Document à retourner rempli et signé à Mathilde CAPOULADE - URIOPSS PAYS DE LA LOIRE

4 rue Arsène Leloup - 44100 Nantes

Tél. : 02 51 84 50 10 - Email : m.capoulade@uriopss-pdl.fr

 **SOMMAIRE**