

# BULLETIN D'INSCRIPTION

À retourner à : Initiatives Santé Formation Continue  
102 rue Etienne Dolet 92240 MALAKOFF  
Fax : 01.76.21.91.12 - E-mail : pamelaneyt@initiativessante.fr  
Tél : 01.76.21.92.77  
www.espaceinfirmier.fr

Nom et prénom du participant : .....  
Fonction : .....  
Établissement : .....  
Service : .....  
Tél. standard : ..... Tél. direct : .....  
Fax : ..... Email : .....  
Adresse établissement : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Nom et prénom du responsable Formation Continue : .....  
Tél. : .....  
Fax : ..... Email : .....

**Titre du stage :** .....  
*Chaque participant assiste aux ateliers.*  
**Date(s) retenue(s) :** .....

## A remplir impérativement si la facture doit être libellée au nom d'un organisme collecteur ou d'un autre établissement :

Nom de l'organisme collecteur (ou autre établissement) : .....  
Nom et prénom du Responsable : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....

**COÛT DE LA FORMATION, en € TTC (\*) :** .....

(\*) déjeuner non inclus

- Ci-joint un chèque à l'ordre de Initiatives Santé  
*Pour toute inscription individuelle, joindre un acompte de 50 % des frais*
- Règlement à réception de la facture
- Règlement effectué par un organisme collecteur
- Envoyer la facture en ..... exemplaires à cette adresse :  
*(si différente de celle de la société ou de l'organisme collecteur)*

À : .....  
Le : .....  
Nom du signataire : .....  
Fonction : .....  
Signature : .....

## INFORMATIONS PRATIQUES

### Participants

Ne remplir qu'un bulletin par personne et procéder par photocopie pour plusieurs inscriptions.

### Horaires & lieu

Ils sont précisés sur la convocation.

### Convocation

Elle est adressée au participant un mois avant le début de la formation.

### Convention de formation

Elle est envoyée avec la confirmation d'inscription, dès réception de ce bulletin.

### Attestation de suivi de stage

Elle est adressée à l'issue de la journée, avec la facture.

### Annulation et abandon

Les inscriptions sont fermes et définitives. En cas d'inscription individuelle, l'acompte de 50 % sera conservé en cas d'annulation intervenant moins de 15 jours avant la formation. Tout stage commencé est dû en totalité.

### Conditions de participation

Toute inscription à un stage est soumise aux conditions générales de participation qui figurent sur : espaceinfirmier.fr.

*Notre organisme est enregistré sous le numéro 11 92 19877 92.*

Cachet de l'établissement