

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à ANDICAT : andicat@andicat.org



Intitulé de la formation :

Dates de la formation :

● Coordonnées de la personne référente de la formation - contact administratif :

Nom : Prénom :

Fonction :

Mail :

Établissement :

Adresse de l'établissement : N° Rue :

.....

CP : Ville : Région :

Téléphone :

● Coordonnées du représentant légal de la structure - signataire devis, convention :

Nom : Prénom :

Fonction : Mail :

● Liste des personnes à inscrire - stagiaires :

Nom	Prénom	Fonction	E-mail	N° téléphone	Difficultés éventuelles*
<i>Champs obligatoires</i>					

*audition, vision, expression, motricité, compréhension, attention, etc.

● Financement et paiement de la formation :

[Ne pas compléter cette partie et ne pas procéder au règlement pour la formation

«Adapter ses pratiques managériales aux travailleurs d'ESAT»]

La formation est-elle prise en charge par l'OPCO ? OUI NON

Si oui, veuillez renseigner les champs suivants :

Nom de l'organisme :

Adresse :

Code postal : Ville :

Si non, quel sera le mode de paiement : Chèque Virement

Qu'il s'agisse d'un paiement effectué par votre OPCO ou par votre établissement, merci de bien vouloir faire le nécessaire afin que le n° de la facture soit mentionné sur l'ordre de virement.

Pour tout règlement par virement : Crédit coopératif - Maison Alfort
RIB : 42559 10000 08003746145 06 - IBAN : FR76 4255 9100 0008 0037 4614 506 - BIC : CCOFRRPPXXX