BULLETIN D'INSCRIPTION



A retourner à ANDICAT : andicat@andicat.org

			éférente de la foi		
Nom :			Prénom :		
Établissemen	t:				
Adresse de l'é	établissement L	: N° ES FONDAN	Rue - IENTAUX DES DIREC	CTEURS ET CA	DRES D'ESAT
CP	du Ville	13/06/2022 a	iu 17/06/2022	Région :	1100,00 €
Téléphone :					
• Coordon	nées du re	présentant	légal de la struct	t ure - signataire	devis, convention :
			Prénom :		
Fonction:			Mail :		
 Liste des Nom 	s personne: Prénom	s à inscrire Fonction	- stagiaires ; E-mail	N° téléphone	Difficultés éventuelles'
		(Champs obligatoires		
'audition, wision, e	opression, metricita	a compréhension, at	ttention, etc.		
(Ne pas compl	éter cette parti	e et ne pas proci	a formation : éder au règlement pour le railleurs d'ESAT»)	a formation	
La formation	est-elle prise e	n charge par l'O	PCO? 🗆 OUI 🗆	NON	
Si oui, veuillez	renseigner les	champs suivan	ts:		
Nom de l'orga	anisme :				
Adresse:					
Qu'il s'agisse	d'un paiemen	t effectué par	l Chèque 🔲 Virement votre OPCO ou par votr le la facture soit menti	e établissement	

Owne Communication - Ontitits photos: Model Sects