BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à ANDICAT : andicat@andicat.org

ANDICAT
Association Nationale des Directeurs et Cadres d'ESAT

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 : .....

CONSTRUIRE LE PROJET PROFESSIONNEL DES TRAVAILLEURS D'ESAT

du 29/06/2023 au 30/06/2023 460,00 €

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*
Champs obligatoires					

*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 : CCOPFRPPXXX

Grand Communication - Crédits photos : AdobeStock