

# RELIRE POUR REBONDIR

VENDREDI 20 NOVEMBRE 2015



## Bulletin d'inscription

*Date limite d'inscription : jeudi 5 novembre 2015*

**Bulletin à retourner à [plateformefctheo@univ-catholyon.fr](mailto:plateformefctheo@univ-catholyon.fr)**

Nom et prénom du stagiaire : .....

Père  Frère  Sœur  M<sup>me</sup>  M.

Fonction : .....

E-mail : ..... Tél : .....

Structure : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Nom de la personne chargée du suivi administratif :

E-mail : ..... Tél : .....

### Coût de la formation (repas compris)

Tarif : 120 €  Tarif pour les non-salariés : 60 €

Tarif réduit statut étudiant : 30 €

### Envoi de la facture *(Merci de ne pas envoyer de chèque avant la session)*

À la structure (coordonnées ci-dessus)

À un OPCA

Nom de l'Opca : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

*Merci de noter que l'organisme de formation à mentionner sur les documents OPCA est l'AFPICL*

Nom et fonction du responsable de l'inscription : .....

Signature