

# → Bulletin d'inscription

**Ce bulletin peut être dupliqué en autant d'exemplaires souhaités.**

**Un bulletin par salarié inscrit.**

Les inscriptions sont enregistrées dans l'ordre d'arrivée des bulletins au secrétariat.

En cas de refus d'inscription (manque de place), les personnes concernées seront informées par mail.

Le CEFRAS se réserve le droit d'annuler ce stage de formation en cas d'inscriptions insuffisantes.

## STAGE

Intitulé du stage: .....

Date(s) : ..... Lieu : .....

## PARTICIPANT

Nom - Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

Tél : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Mail : ..... @ .....

## EMPLOYEUR

Nom de l'établissement : .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

Tél : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Mail : ..... @ .....

### **TARIF - formation par simulation :**

190 € / jour / stagiaire, soit pour 1 participant : 190 € x ..... jour(s) = ..... €

### **INFORMATIONS et INSCRIPTIONS :**

Mail : **c.leblois@cefras.com** - Tél. **02 51 47 71 98**

Courrier : CEFRAS Formation Continue - 5 rue Duchesne de Denant - 85000 LA ROCHE SUR YON

## REGLEMENT

Je joins un chèque à l'ordre du CEFRAS

Je demande une facture

Règlement à réception de la facture

Signature et / ou cachet de  
l'établissement employeur