

Bulletin d'inscription avec prise en charge pour L'Entretien Motivationnel

À retourner complété avant le 30 Mars 2023 à : ifsm@ahsm.fr

IFSM – 12 Rue de l'Hermitage – 63 200 CHAMALIERES - Tel : 07-88-24-17-21 ou 04-73-19-84-56

Association Loi 1901 | Siret N°775 633 308 018 90 Code APE : 8559B Déclaration d'Activité 83 63 03 683 63

Stagiaire	NOM : Prénom : Fonction :
	Adresse :
	Code Postal : Ville :
	Téléphone : Votre e-mail :@.....

Statut	<input type="checkbox"/> Libéral	<input type="checkbox"/> Pro individuel	<input type="checkbox"/> Salarié
--------	----------------------------------	---	----------------------------------

Inscription	INSCRIPTION A LA SESSION DU Vendredi 05 Mai 2023..... Lieu : Salle de Conférence Maison des Sports Clermont-Ferrand
	Tarif hors déjeuner: <input type="checkbox"/> 50. € Tarif avec déjeuner: <input type="checkbox"/> 60. €
	Montants droits d'inscription non assujettis à la TVA à régler par virement à réception de la facture

<input type="checkbox"/> Financement employeur (à faire remplir par votre service formation)	<input type="checkbox"/> Association	<input type="checkbox"/> Entreprise	<input type="checkbox"/> Ets publics :
<input type="checkbox"/> avec dépôt Chorus Pro (N°Bon de Commande Code Service :))			
<input type="checkbox"/> sans dépôt Chorus pro			

Pour l'établissement de la convention de formation

NOM STRUCTURE: N°SIRET :

Le Directeur, Mme, Mr,

Adresse Établissement :

Code postal : Ville :

Tél. : e-mail :

Signature

Données personnelles : La réforme RGPD entre en vigueur le 25 mai 2018 au sein de l'Union Européenne. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant ayant été collectées par RSPA. Pour exercer ce droit, il vous suffit d'adresser un courrier postal. Toute demande de suppression de vos données implique cependant la clôture de votre compte Client. Les données personnelles vous concernant, recueillies par l'intermédiaire de ce bulletin d'inscription sont utilisées par le RSPA uniquement dans le cadre de la mise en oeuvre des services liés à votre inscription et ne font l'objet d'aucune communication à des tiers.

J'accepte ces conditions

Fait à :

Signature Stagiaire

Le

Cachet

