

76, Avenue Edison – 75013 PARIS

Tél : 01 40 77 43 18 ou 43 17 - Fax : 01 40 77 43 15

 E-mail : [ingrid.favier@asm13.org](mailto:ingrid.favier@asm13.org) ou [sophie.dicarlo@asm13.org](mailto:sophie.dicarlo@asm13.org)

N° formateur : 11-75-40934-75

## Année 2017-2018

**FORMATION :** \_\_\_\_\_ **Réf. :** \_\_\_\_\_

**Coût :** \_\_\_\_\_ **Dates :** \_\_\_\_\_

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_

**Portable :** | | | | | | | | | |

**Téléphone professionnel :** | | | | | | | | | |

**Email privé :** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Email professionnel :** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Profession :** \_\_\_\_\_ **Spécialité :** \_\_\_\_\_

Inscription individuel	<input type="checkbox"/>	Joindre le moyen de paiement à l'ordre de l'ASM13-ERP
Inscription employeur	<input type="checkbox"/>	Pour que votre inscription soit prise en compte vous devez impérativement joindre l'attestation de prise en charge de votre employeur.
	<input type="checkbox"/>	Préinscription avec demande de prise en charge auprès de l'employeur. <b>Date de la commission</b> : .....
Inscription salarié ASM13	<input type="checkbox"/>	Structure à préciser : .....

**Pour le personnel de l'ASM13, les informations concernant votre inscription figurent sur le réseau ASM.**

**L'inscription ne sera prise en considération qu'après règlement par chèque (à l'ordre de l'ASM13-ERP), ou présentation d'une attestation de prise en charge par l'employeur qui recevra une convention.**