



## BULLETIN D'INSCRIPTION

Titre : \_\_\_\_\_

Réf : \_\_\_\_\_ Coût : \_\_\_\_\_

### → Vous

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

*\* Si vous vous trouvez en situation de handicap, merci de nous en faire part lors de votre inscription pour que l'on mette en œuvre tout ce qui est possible pour vous accueillir dans les meilleures conditions.*

### → Votre employeur (si pris en charge par la formation professionnelle)

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

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

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Nom du responsable du dossier : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Inscription à titre individuel	<input type="checkbox"/>	Chèque à l'ordre de l'ASM13-PSY13
Inscription employeur	<input type="checkbox"/>	Transmettre le bulletin d'inscription dûment complété par mail uniquement : <a href="mailto:service.psy13@asm13.org">service.psy13@asm13.org</a> Une convention vous sera adressée en retour.
Tarif réduit : étudiant, retraité, demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/>	Chèque à l'ordre de l'ASM13-PSY13 et justificatif ( <b>obligatoire</b> )
Inscription salarié ASM13	<input type="checkbox"/>	Service :
Inscription ASM13 : <input type="checkbox"/> stagiaire <input type="checkbox"/> bénévole <input type="checkbox"/> interne		Service :

- Inscriptions employeur : l'inscription ne sera définitive qu'à réception de la convention dûment signée.
- Inscriptions à titre individuel : l'inscription ne sera définitive qu'à réception du règlement.