

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à :

(Un bulletin d'inscription par stage et par participant)

ADIL DU VAL DE MARNE - Service Formation
48, avenue Pierre Brossolette - 94000 CRETEIL
ou par mail : formation@adil94.org – Tél.: 01.48.98.03.10.

ADIL DE PARIS - Service Formation
46 bis boulevard Edgar Quinet - 75014 PARIS
ou par mail : formation@adil75.org – Tél.: 01.42.79.50.34.

Conditions générales et informations pratiques

/ Inscription

L'inscription d'un participant est validée par la réception du bulletin d'inscription signé et une confirmation vous est adressée par mail.

Le nombre de places pour chaque session étant limité, les participants sont enregistrés dans leur ordre d'arrivée. Nous vous conseillons de vous inscrire le plus tôt possible.

Les préinscriptions sont possibles par téléphone et doivent être confirmées par écrit pour être prises en compte.

Adil 75 : 01.42.79.50.34

Adil 94 : 01.48.98.03.10

Nos prix comprennent la préparation, l'animation de la session, la documentation remise sur place aux stagiaires.

Adil 75 : café d'accueil et déjeuner offerts (pas de déjeuner pour les demi-journées).

Adil 94 : café d'accueil offert.

Les ADIL de Paris et du Val-de-Marne se réservent le droit de reporter ou d'annuler une session en cas d'insuffisance d'inscriptions ou lorsqu'un événement exceptionnel empêche la tenue de la session et en informent les participants avant la date prévue.

/ Convocation

7 à 10 jours avant le début de la session, une convocation vous est adressée, accompagnée du Livret d'Accueil stagiaire et du règlement intérieur.

/ Convention et facture

Une convention de formation simplifiée en deux exemplaires et une facture sont adressées à l'issue de la formation, accompagnées de l'attestation de fin de formation correspondante.

/ Tout stage commencé est dû intégralement

Dans le cas d'un désistement signalé moins de 10 jours avant le stage, 30% des frais de formation seront facturés. Aucune indemnité n'est due lorsque le désistement est signalé avant 10 jours.

Aucun remboursement ne pourra être effectué en cas d'absence ou d'annulation reçue après l'ouverture de la session.

FORMATION

Intitulé du stage :

Date(s) du stage :

Référence du stage :

Durée du stage : 1 jour 2 jours 1/2journée

Tarif Membre€ / Tarif Non-Membre €

PARTICIPANT

M. Mme Mlle

Fonction :

Tél.: Email :

SOCIETE / ORGANISME

Membre Non membre

Nom de l'organisme :

Adresse :

Nom du responsable de formation :

Dossier d'inscription suivi par :

Tél.: Email :

FACTURATION (après service fait) MODE DE REGLEMENT (à réception de la facture)

Facture à adresser à

Règlement par chèque Règlement par virement

Si règlement effectué par organisme collecteur :

Nom de l'organisme collecteur (si financement OPCO) :

Adresse :

Contact : Tél. :

A : Le :

Signature et cachet :