



Cette formation sera maintenue sous réserve de 6 participants au moins
Prix forfaitaire de la formation déjeuner inclus **365€ TTC**

IDENTITE DU PARTICIPANT (écrire en lettres capitales)			N° Formateur GTA :
Madame ☐ Monsieur ☐			
Nom de naissance :		Prénom :	
Nom d'usage :			
Date de naissance :	Lieu de naissance :	Département de naissance :	
QUALIFICATION OU TITRE :			
☐ Exploitant	☐ Représentant de l'exploitant	☐ animateur de stages SSR ☐ BAFM ☐ BAFCRI ☐ PSYCHOLOGUE (N° ADELI) :	☐ Autre (à préciser) :

COORDONNEES PERSONNELLES

Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone portable (obligatoire) :	
Mail (obligatoire) :	

COORDONNEES DE L'ETABLISSEMENT POUR LEQUEL LE PARTICIPANT SUIV LA FORMATION

Nom de l'établissement :	
Nom et qualité du responsable (directeur, gérant) :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone portable :	
Mail :	

Date, signature et (cachet établissement)

ELEMENTS A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- Copie d'une pièce d'identité
- Copie de la dernière attestation
- Règlement de **365 €** soit par chèque à l'ordre de l'INSERR, soit par virement (références bancaires ci-dessous)
Domiciliation Bancaire :
Caisse d'Épargne Bourgogne Franche Comté – CE Bourgogne FC Dijon - Code banque : 12135 – Code guichet 00300 –compte 08774566042 - Clé RIB 23 - IBAN : FR76 1213 5003 0008 7745 6604 223 - CODE BIC : CEPFRPP213

RETOURNER VOTRE DOSSIER COMPLET A L'ADRESSE SUIVANTE :

INSERR-Céline BORDET-service des formations réglementées

122 rue des Montapins- CS 20015

58028 NEVERS cedex

Téléphone : 03 86 59 96 81 - Mail : celine.bordet@inserr.fr