

Fiche individuelle d'inscription

JOURNÉES DE FORMATION :
Lyon, le 8 novembre 2018

NOM(Mme,M.).....

Prénom.....

Profession.....

Tél. Fax.....

Courriel.....

Établissement employeur

NOM.....

N° Rue.....

Code Postal

Ville.....

Tél. Fax.....

Courriel.....

Adresse personnelle si inscription individuelle

NOM.....

N° Rue.....

Code Postal

Ville.....

Tél. Fax.....

Courriel.....

Facture à faire parvenir

à mon employeur à moi-même

Convention de formation

oui non

Fiche individuelle d'engagement

SEULEMENT POUR LES ÉTABLISSEMENTS PRENANT EN CHARGE DIRECTEMENT LES FRAIS D'INSCRIPTION

NOM du Directeur

Administration ou Établissement

N° Rue.....

Code Postal

Ville.....

Tél. Fax.....

Courriel.....

Je certifie que mon administration ou établissement s'engage à prendre en charge les frais d'inscription de :

120 € pour la journée de formation à Lyon, le 8 novembre 2018

concernant : Mme, M.

et à régler le montant au titre de la formation continue ou à un autre titre.

Date - Cachet du directeur

FICHE À RETOURNER À :
SANTÉ MENTALE FRANCE
31, rue d'Amsterdam
75008 PARIS

Tél. : 01 45 96 06 36 Fax : 01 45 96 06 05

Courriel : contact@santementalefrance.fr

N° formateur : 11 75 203 79 75

Frais d'inscription :

..... x 120 € = € pour la journée du 8 novembre

TOTAL €

Déjeuner : Possibilité de déjeuner sur place : participation de 10€ à payer sur place

déjeunera

ne déjeunera pas

Règlement :

Règlement ci-joint

par chèque

par virement bancaire

à l'ordre de SANTÉ MENTALE FRANCE
(frais de virement à votre charge)

Banque : Société Générale - Code Banque : 30003

Code Guichet : 03120 - Compte n° : 00150762335 Clé : 36

Identification internationale :

IBAN : FR76 3000 3031 2000 1507 6233 536

Bic adresse swift : SOGEFRPP

Fiche d'engagement signée

Je désire recevoir fichets SNCF

Date - Signature

Conditions générales

1. Conditions d'inscription

Le bulletin d'inscription doit être retourné à la Fédération Santé Mentale France accompagné d'un chèque ou d'un ordre de virement bancaire équivalent aux frais d'inscription (ou la fiche d'engagement dûment signée et complétée), faute de quoi l'inscription ne pourra être confirmée. Dès réception de votre inscription, il vous sera adressé confirmation.

2. Conditions d'annulation

Il sera retenu, comme frais de dossier :

PAR INSCRIPTION :

Jusqu'à J-15 : la somme de 40 €, jusqu'à J-5 : la somme de 70 €, au-delà : la totalité est dûe.

Les annulations sur les tarifs préférentiels ne donnent lieu à aucun remboursement.

La Fédération Santé Mentale France ne pourra être tenue responsable de l'annulation et des frais occasionnés par des cas de force majeure et causes indépendantes de sa volonté, notamment : grèves, conditions climatiques, incidents techniques, etc. et aucune indemnité ne sera accordée.

3. Restauration

Déjeuner libre.

4. Hébergement

Lyon est particulièrement chargée en manifestations et touristes. Nous vous recommandons de réserver votre hôtel au plus tôt.

Vous pouvez vous mettre en contact :

Pour Lyon, avec la centrale de réservations de l'Office de Tourisme :

Tél : 04 72 77 72 50, Site : www.lyon-france.com

5. Paiement

Par chèque bancaire ou par virement bancaire simple en € au nom de la Fédération Santé Mentale France - Banque : Société Générale - Code Banque : 30003, Code Guichet : 03120 - Compte N° : 00150762335 - Clé RIB : 36. Joindre impérativement à votre bulletin d'inscription la photocopie de l'ordre de virement sur lequel vous devez porter votre nom, faute de quoi l'identification est impossible. Le virement sera porté à votre crédit sous déduction des frais prélevés par la banque. La lettre de confirmation mentionnera la réception de votre virement.

FICHE À RETOURNER À :
SANTÉ MENTALE FRANCE
31, rue d'Amsterdam
75008 PARIS

Tél. : 01 45 96 06 36 Fax : 01 45 96 06 05
Courriel : contact@santementalefrance.fr
N° formateur : 11 75 203 79 75