

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom du stage :

Date :

Prénom et Nom : M.  ou Mme

Age :            ans

Formation initiale :

Fonction :

Attentes du responsable :            Formation de base                     ou                    Perfectionnement

### NOM ORGANISME EMPLOYEUR

Adresse

responsable

Cachet

Nom et signature  
du



**Nom et adresse de l'ORGANISME A FACTURER SI DIFFERENT (GIE, AGEFOS, OPCALIA, FAF... )**

L'inscription ne sera **définitive** qu'à réception du présent **bulletin**. **Si ce stage est le premier** suivi par votre organisme **en 2012, une cotisation annuelle de 100 € vous sera demandée.**

En cas d'annulation effectuée :

- ➔ dans les 15 jours précédant le stage, un montant minimum de 30% de son coût sera retenu
- ➔ dans les 8 jours précédant le stage, son montant sera intégralement facturé

**Tout stage commencé est intégralement facturé**

Par rapport à votre fonction, quelles sont les tâches que vous effectuez dans votre organisme ?

Dans le cadre du programme, quels sont les points qui vous intéressent plus particulièrement ?

Quels sont vos objectifs professionnels d'évolution ?

Connaissance             pratique professionnelle             relations, comportement             autres

Vous pouvez imprimer notre bulletin d'inscription sur le site :  
<http://www.actionlogement.fr/espace-professionnel/espace-formation>