

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION

À retourner *par mail* à formation@fehap.fr ou *par courrier* à FEHAP Formation – 179, rue de Lourmel – 75015 PARIS

Intitulé du stage : _____

Date(s) : _____ **Lieu :** _____ **Coût du stage :** _____ € par personne

Dans le cadre du respect du RGPD, vous disposez de droits d'accès, de rectification de vos données personnelles, qui ont été confiées à la FEHAP dans le cadre de l'adhésion de votre Institution. Vous pouvez exercer ces droits en contactant la FEHAP à : dpo@fehap.fr

L'établissement

N° Adhérent FEHAP (obligatoire, 1 lettre suivie de 5 chiffres) :

Nom de l'établissement : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ **Mail :** _____

NOM DU RESPONSABLE FORMATION : _____

Mail du responsable formation : _____

Mail du service comptabilité : _____

Le(s) stagiaire(s)

Nom : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Fonction : _____

Adresse mail : _____

Obligatoire, à écrire très lisiblement

Adresse mail : _____

Obligatoire, à écrire très lisiblement

Nous vous invitons à nous signaler les éventuels besoins particuliers de participant(s) en situation de handicap afin que nous puissions les prendre en compte.

Règlement

Par chèque bancaire à l'ordre de FEHAP

Par virement bancaire → CREDITCOOP CONVENTION : IBAN - FR76 4255 9100 0008 0153 9746 108 / CODE BIC - CCOPFRPPXXX

Pour faciliter les rapprochements bancaires, merci de mentionner sur les avis de virement et les talons de chèque :

▶ Le n° d'adhérent

▶ Le nom du/des stagiaire(s)

▶ L'intitulé de la formation

▶ La date de la formation

Par OPCO

Dénomination : _____

Adresse : _____ **CP :** _____

Conditions générales des prestations de formation

En signant ce bulletin d'inscription, j'accepte les conditions de prestations de formation dont j'ai pris connaissance, telles qu'elles sont définies dans le catalogue formation de la FEHAP. Ces conditions sont aussi disponibles sur simple demande auprès de la Direction de la Formation de la FEHAP ou sur son site Internet : www.fehap.fr

Le _____

Signature du Directeur et cachet de l'établissement