**Formation**

**Mettre en place une politique**

**de maintien à domicile**

5 décembre 2018

Bulletin d’inscription

(à renseigner autant de fois que d’inscriptions individuelles)

**Coût de la formation : 450 € net de taxes (comprenant les frais de repas)**

Merci de renvoyer votre inscription par e-mail à Nadège RENIER :

[**formation@delcoop.fr**](mailto:formation@delcoop.fr)

*Pour des questions de lisibilité et éviter les erreurs de lecture,* ***merci d’éviter si possible l’écriture manuscrite****.*

**Stagiaire :**

Mme, M. (Prénom et Nom)

Nom de la société :

Fonction:

Tél. : E-mail :

Qu’attendez-vous de cette formation ? *(facultatif)*

Régime alimentaire particulier : OUI NON

Si oui, merci de préciser :

**Suivi administratif du dossier** (convocation, convention, facture…) :

Mme, M. (Prénom et Nom)

Fonction:

Tél. : E-mail :

Adresse postale à indiquer dans la convention:

Adresse d’envoi *(si différente)*:

**Facturation** :

*Cocher la case correspondante :*

Facture à envoyer à l’organisme

Facture à envoyer à l’Organisme Paritaire Collecteur Agréé (OPCA)

En cas de cas de facture à envoyer à l’OPCA, merci de renseigner les informations suivantes :

Nom de l’OPCA :

Adresse de l’OPCA: