

Je m'inscris ! * Pour toute inscription, une convention de stage vous est transmise ainsi qu'un programme de formation détaillé.

>FORMATION CHOISIE : inscrivez l'intitulé de la formation en toute lettre

Date de la formation :

session de printemps :

session d'automne :

Nom Prénom

Adresse

Tél fixe Tél portable Courriel

Date de naissance Age Profession ou études en cours

Comment avez-vous connu l'existence de ce stage ?

Je précise mon moyen de transport envisagé : train voiture ne sais pas encore

Hébergement : OUI NON ne sais pas encore

Je certifie être correctement assuré(e) et n'engage aucunement la responsabilité des organisateurs en cas d'accident.

Date Signature :

Pour réserver mon stage je joins un chèque de 100€ à l'ordre de l'association Au Ras du Sol et les éventuelles pièces demandées.

✓ Chèque de caution de 100 € à l'ordre d'Au Ras du Sol à nous envoyer avec la fiche d'inscription.

✓ Le chèque ne sera pas encaissé avant la formation sauf en cas de désistement tardif dans la semaine précédant le démarrage de la formation. Il sera encaissé dans sa totalité.

✓ En cas de désistement anticipé, une somme forfaitaire de 30 € sera quand même encaissée pour couvrir les frais engagés.

Le nombre de stagiaires étant limité, il est conseillé de s'inscrire sans tarder

Pour toute demande complémentaire, contactez-nous !

Bulletin
à
renvoyer
dès que
possible
à :

Association Au Ras du Sol - Beauchamp - 24230 VÉLINES - Tél. 05 53 73 29 50 ou 05 57 46 04 37

(Anciennement EnRgethic)

contact@salutterre.com - www.aurasduisol.org

Déclaration d'activité de formation professionnelle - n° 72 24 01435 24 auprès du préfet de région d'Aquitaine - Code APE : 9499 Z - N° SIRET : 505 306 951 00029

« TVA non applicable en application de l'article 293 B du CGI »



Attestation de prise en charge

(partielle ou intégrale, à faire remplir par votre employeur)

Je soussigné(e) agissant en qualité de pour l'organisme (*nom et adresse*)

....., m'engage à régler à l'association Au Ras du Sol

la somme de €

pour (*nom et prénom du stagiaire*) :

en règlement de la session de la formation

qui a lieu du au

Le complément éventuel, soit € reste à la charge du stagiaire.

Signature :

Cachet de l'organisme :

Fait à

Le