

ORGAMÉDI VERSION 2 ACTION 6 - RAMA

ÉTABLISSEMENT

Adresse:

 Tel: Fax:
 Email:

CONVENTION ET FACTURATION

Adresse:

 Tel: Fax:
 Email:

NOM PRÉNOM	QUALITÉ	EMAIL	ETABLISSEMENT DE RATTACHEMENT

NOMBRE DE STAGIAIRES	TARIFS ADHÉRENTS	ADHÉRENTS SUD PACA
1	1200.00 €	960.00 €
2	1890.00 €	1728.00 €
3	2730.00 €	2496.00 €
4	3570.00 €	3264.00 €

DATES DES FORMATIONS :

Du 24 au 27 février 2026

Du 24 au 27 mars 2026

Document à remplir et renvoyer à sophie@intercamsp.fr
 Pour plus de 5 inscrits sur une même structure, nous contacter.
 Tarif inter-établissement sur devis

Nom¹ Le / /
 Prénom À
 Qualité Signature et Estampille²

1- Informations obligatoires
 2- Par ma signature, je certifie avoir autorité pour inscrire le personnel désigné à l'action de formation précitée et accepte les termes des CGV des prestations InterCAMSP ci-jointes.