

ORGAMÉDI VERSION 2 ACTION 4 - MODULE SOCIAL

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	300.00 €	240.00 €
2	540.00 €	432.00 €
3	780.00 €	624.00 €
4	1020.00 €	816.00 €

DATES DES FORMATIONS :



23 juin 2026



22 septembre 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

Nom ¹
 Prénom
 Qualité

Le ... / ... / ...
 À
 Signature et Estampille ²

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.