

# ORGAMÉDI VERSION 2 ACTION 1 - MODULE ADMINISTRATIF

Lucie DECROIX et Alexandre MAROSELLI : Formateurs OrgaMédi

Présentiel (dans nos locaux ou sur site) ou visioconférence

## 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	600.00 €	480.00 €
2	1080.00 €	864.00 €
3	1560.00 €	1248.00 €

## DATES DES FORMATIONS :



13 - 14 avril 2026



11 - 12 juin 2026

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

Nom<sup>1</sup> .....  
 Prénom .....  
 Qualité .....

Le .... / .... / ....  
 À .....<sup>2</sup>.....  
 Signature et Estampille

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.