

ORGAMÉDI VERSION 2 ACTION 4 - MODULE SOCIAL

LUCIE DECROIX : Formatrice OrgaMédi
Visioconférence uniquement

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	150.00 €	120.00 €
2	270.00 €	216.00 €
3	390.00 €	312.00 €
4	510.00 €	408.00 €

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

Nom¹
Prénom
Qualité

Le ... / ... / ...
À
Signature et Estampille²

1- Informations obligatoires

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