Formation OrgaMédi Vs2 - Niveau 1

FICHE D'INSCRIPTION

A4 - Module social (demi-journée)

DATES DES PROCHAINES FORMATIONS : Cochez la session choisie

- ☐ 29 Janvier 2027
- ☐ 27 Avril 2027
- ☐ 15 Juin 2027
- ☐ 14 Septembre 2027
- ☐ 23 Septembre 2027

Formateurs OrgaMédi : Lucie DECROIX

Modalité : Visioconférence uniquement

INFORMATIONS OBLIGATOIRES :

ÉTABLISSEMENT DE RATTACHEMENT

Nom : .....
Adresse : .....
.....
Tél : .....
Email : .....

CONVENTION ET FACTURATION

☐ Identique à l'établissement de rattachement

Adresse : .....
.....
Tél : .....
Email : .....

N°	NOM PRÉNOM	QUALITÉ	EMAIL
1			
2			
3			
4			
5			

NOMBRE DE STAGIAIRES	
1	150,00 €
2	270,00 €
3	390,00 €

Tarif inter-établissement sur devis.
Pour plus de 5 inscrits sur une même structure, nous contacter.

Document à remplir et à renvoyer à **formation@intercamsp.fr** ou **contact@intercamsp.fr**

ENGAGEMENT ET SIGNATURE :

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.

Nom : .....
Prénom : .....
Qualité : .....
Le : ..... / ..... / .....
À : .....

Signature et estampille :

Association Loi 1901 – Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 93 13 13055 13 auprès du Préfet de région Sud-Provence-Alpes-Côte d'Azur
Numéro SIRET : 399477074/00039 - Code APE : 9499Z – Code ODPC : 6553 - Certification QUALIOPI FRCM241114 -
Date de création du document : 24/11/2023 - Version du document : 7 - Dernière modification : 22/10/2026