Formation clinique n°1 - InterCAMSP

FICHE D'INSCRIPTION

Prévention et repérage des signes d'alertes de l'obésité et de la dénutrition

DATES DES PROCHAINES FORMATIONS : Cochez la session choisie

☐ **08 et 09** Mars 2027

☐ **14 et 15** Octobre 2027

Formatrice : Virginie Roman
Organisme de formation : Association InterCAMSP
Modalité : Présentiel, à Salon de Provence, 13300

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			

NOMBRE DE STAGIAIRES	TARIFS ADHÉRENTS	ADHÉRENTS SUD PACA	TARIFS NON ADHÉRENTS
1	600,00 €	480,00 €	720,00 €
2	1080.00 €	864.00 €	1296,00 €
3	1560.00 €	1248.00 €	1872,00 €

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 : 26/10/2026