

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Date limite de retour le **mardi 30 mai 2017** pour le **jeudi 15 juin 2017**,
le **vendredi 08 septembre 2017** pour le **mardi 26 septembre 2017**

Page à photocopier et à envoyer à l'A.N.P.A.A HN – 355 rue Victor Hugo-Lot 25B- Parc Bertel

76300 Sotteville-lès-Rouen
MEL : katia.bruna@anpaa.asso.fr

LA FORMATION

Titre : « Grossesses et addictions » :
Module 2 : « ALCOOL ET GROSSESSE » :
le 26 septembre 2017
Lieu : Maison de la Santé, 2, place Dupont de l'Eure, 27000 Evreux de 9H00 à 12H30.
Tarif : Formation prise en charge par l'Agence Régionale de Santé de Normandie

LE STAGIAIRE

Nom : Prénom :
Adresse de convocation :
.....
Profession :
Tél. : Fax : Email :
Fait à : Signature du stagiaire :
Le :

L'EMPLOYEUR

Raison sociale :
Adresse de convention* :
.....
Nom et Prénom du signataire de la convention :
Tél. : Fax : Email :
Fonction :

L'EMPLOYEUR (SUITE)

Adresse de facturation (si différente) :
.....
Fait à : Cachet et Signature de l'entreprise :
Le :

RÈGLEMENT

Ci-joint le chèque de la formation à l'ordre de l'A.N.P.A.A.
 Paiement à réception de la facture
 Règlement effectué par un OPCA
Nom et adresse du contact :

* Une convention de formation vous sera adressée dès réception – les bulletins d'inscriptions et le règlement doivent nous parvenir 15 jours avant la date de la formation. Association non assujettie à la TVA. Le montant de l'inscription sera intégralement dû pour tout stage non décommandé par écrit 7 jours avant le début de la formation.

L'ANPAA Enregistrée organisme de formation n° 11-75-11836-75. Ce n° ne vaut pas agrément de l'État.