|  |  |
| --- | --- |
| FORMULAIRE D’INSCRIPTION - FORMATION EUROPLIE | |
| **La Structure** | **STRUCTURE :** Cliquez ici pour taper du texte.  **ADRESSE :** Cliquez ici pour taper du texte.  **TEL :** Cliquez ici pour taper du texte.  **E-mail :** Cliquez ici pour taper du texte.  **SIRET :** Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Le participant** | Nom : Cliquez ici pour taper du texte.  E-Mail : Cliquez ici pour taper du texte.  Fonction : Cliquez ici pour taper du texte.  **Êtes-vous reconnu comme travailleur handicapé et/ou avez-vous des difficultés à prendre en compte ?**  **Merci d’indiquer "non "si vous ne souhaitez pas que votre mail intègre notre mailing list pour la diffusion de nos prochains événements et newsletter :** |
| **La session de formation** | Intitulé de la formation : FSE + Instruction-Contrôle (Visio)  Dates : 28 Juin, 29 Juin, 11 Septembre et 12 Septembre de 14h à 17h30 (visio) |
| **Les frais de participation** | ☐**600 euros pour les adhérents.**  ☐**900 euros pour les non adhérents.** |
| **Règlement :** | Toute inscription ne sera prise en compte qu’à réception du paiement ou du bon d’engagement sous réserve de disponibilité.  ☐ PAR CHEQUE : à établir à l’ordre d’EUROPLIE  ☐ PAR MANDAT ou VIREMENT BANCAIRE :  Les coordonnées bancaires :   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Identité bancaire | 17515 | 90000 | 08084491874 | 83 | | *banque* | *guichet* | *compte* | *Clé RIB* | | *Domiciliation :* *CE ILE-DE-FRANCE PARIS* | | | | |   **K** |
| **A retourner** | Europlie c/o Emergences,  5 rue de la République, CS 12383,13215 Marseille cedex 02.  Tél. : 06 34 69 12 82 –– mail : [contact@europlie.asso.fr](mailto:contact@europlie.asso.fr) |