



Formulaire d'inscription

A retourner à :
Granville Santé
304 boulevard du Québec
50400 Granville

Ou par mail : formation@granvillesante.fr

Nom : adresse :

Prénom :
.....

Téléphone : e-mail :

Profession : salarié libéral

Employeur :

Souhaite participer à la formation (Nombre de place limité) :

Troubles de l'Intégration Sensorielle, niveau 1, les 8 et 9 juin 2017 (350 €)

Troubles de l'Intégration Sensorielle, niveau 2, les 5 et 6 octobre 2017 (350 €)

Troubles de l'Intégration Sensorielle, niveau 3, les 14 et 15 décembre 2017 (350 €)

Guider les enfants autistes dans les habiletés sociales, les 18 et 19 mai 2017 (400 €)

Adhésion à Granville Santé obligatoire (50€ pour les libéraux, 15€ pour les salariés)

Je règle ma participation à formation (s) : € x =

Je note qu'en cas de désistement de ma part, moins de 10 jours avant la date de formation, les frais engagés ne me seront pas remboursés.

Vous avez la possibilité de faire une demande de prise en charge auprès du FIF-PL.

Les inscriptions ne seront considérées définitives qu'à réception de votre règlement