



DEMANDE D'INSCRIPTION (1 bulletin par participant)

Participant

Nom :

Prénom :

Fonction :

Établissement :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone bureau : Téléphone mobile (obligatoire) :

Email :

Secrétariat

Nom :

Prénom :

Téléphone bureau :

Email :

INSCRIPTION (cocher les cases)

Je m'inscris au séminaire au tarif de :

- 2 200€ nets de taxes (formation) - pour les établissements publics ou ESPIC adhérents au GRAPH
- 2 700€ nets de taxes (formation) - pour les établissements publics ou ESPIC non adhérents au GRAPH
- 4 000€ nets de taxes - pour les entreprises privées

- J'inscris une personne accompagnante au tarif de 150 € nets de taxe
- J'ai bien pris note que cette inscription générera l'émission d'une convention de formation adressée au service formation de mon établissement
- J'ai bien pris note toute annulation ou report de l'inscription d'un participant devra être adressée par courrier ou email dans un délai de 30 jours ouvrés avant la prestation. Passé ce délai, l'établissement s'engage au versement d'un montant forfaitaire de 50% des droits d'inscription à la formation. Pour toute annulation intervenant dans un délai inférieur à 15 jours avant le début de la prestation, la totalité des frais d'inscriptions reste due.

GESTION CONVENTION DE FORMATION (centre de formation n° 1.192.1585.192)

Responsable formation

Nom : Prénom :

Téléphone bureau : Email :

Je confirme que le séminaire sera pris en charge par (cocher la case)

- ANFH
- Budget formation de l'établissement
- Autre OPCA

CONTACT

Caroline Marichez - Tél. 01 41 17 15 67 - Email : caroline.marichez@cneh.fr
Par courrier : CNEH, à l'attention de Caroline Marichez - 3 rue Danton - 92240 Malakoff