



# BULLETIN D'INSCRIPTION 2017

1 bulletin par formation

## URIOPSS Poitou-Charentes-Limousin

6 bis rue Albin Haller – Zone république II  
86000 POITIERS  
Tél : 05 49 88 74 41  
Mail : accueil@uriopss-poitou-charentes.asso.fr  
Numéro d'organisme formateur : 54.86.00.531.86  
SIRET : 306 795 097 00055



### Organisme

- Nom de la structure : .....
- Adresse : .....  
.....
- Tél : .....
- Mail : .....

### Stagiaire(s)

- Nom, prénom : .....  
Fonction : .....
- Nom, prénom : .....  
Fonction : .....
- Nom, prénom : .....  
Fonction : .....

### Formation :

- Intitulé : .....
- Date(s) : .....
- La formation fait-elle partie d'un pack :  oui  non

Coût : repas 17 € x \_\_\_ jour(s) = \_\_\_ € + coût formation \_\_\_ x \_\_\_ personne(s) = \_\_\_\_\_ €

Règlement à nous renvoyer avec le bulletin d'inscription

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales et les accepter.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du responsable et cachet de votre structure :