



# BULLETIN D'INSCRIPTION

**A renvoyer avant le 02 février 2015 à :**

OYAT 80 chemin des Piats – Meymans  
2600 BEAUREGARD-BARET

**Joindre un chèque d'inscription de 45€**

<b>Stagiaire :</b>	Nom:		Prénom:	
Adresse:			Ville:	CP:
Téléphone:	Fixe:		Mobile:	Email:
Profession			Au sein de :	
Statut	<input type="checkbox"/> Salarié <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Autres : .....</span> <input type="checkbox"/> Activité libérale/entreprise individuelle <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi			

## A remplir dans le cadre d'une prise en charge par l'employeur

<b>Employeur :</b>				
Adresse:			Ville:	CP :
Suivi dossier:	Nom :		Fonction :	
Téléphone :	Fixe:		Mobile:	Email :
<b>Formation :</b>	<b>Animer des échanges de pratiques (secteur médico-social)</b>			
Modalités :	Durée totale :	18 heures sur 3 journées continues	Lieu :	Alixan (ZAC Valence TGV)
Dates :	Les 25, 26 et 27 février 2015			
Coût total de la formation :	880.00 euros TTC (dont 48€/jour de frais de repas et salle)			

### REGLEMENT :

**Ci-joint, un chèque d'un montant de 45 euros à l'ordre de OYAT correspondant au montant TTC de l'inscription (sauf dans le cas d'une prise en charge par votre OPCA)**

Les factures et conventions afférentes à ce stage seront libellées :

- au nom de votre société
- au nom de l'organisme suivant (nom + adresse).....

Pour les prises en charge par votre OPCA (Organisme Paritaire Collecteur Agréé), merci de joindre une copie de votre demande ou de l'accord de prise en charge.

- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de OYAT.
- Je certifie avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription.

Lu et approuvé à,....., le,.....

<b>Signatures :</b>	Stagiaire	Employeur + Cachet de l'entreprise