

## BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION FORMATION QUALIFIANTE 2017/2018

### STAGIAIRE

Nom : .....

Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Profession : .....

N° ADELI : .....

Date de naissance : .....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

Mode d'exercice dominant > 50% :     Salarié     Libéral     Mixte

#### Prise en charge

1 400 euros TTC à titre personnel

1 900 euros TTC par votre employeur

### CONVENTION

Informations nécessaires à l'établissement de la convention.

La convention de va être adresser à

Nom : .....

Prénom : .....

Qualité : .....

Adresse .....

CP : ..... Ville .....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

#### Contact Formadys

Auréliе GANDOLPHE  
formadys@resodys.org  
07 68 37 00 65

Ceci est un bulletin de pré-inscription.

Votre inscription sera définitive après retour de la convention signée et accompagnée d'un chèque de 30% d'acompte.

Date

Signature (mention « lu et approuvé » manuscrite)