|  |
| --- |
| FORMULAIRE D’INSCRIPTION - FORMATION EUROPLIE***(Version du 20/01/23)*** |
| **La Structure** | **STRUCTURE :** Cliquez ici pour taper du texte.**ADRESSE :** Cliquez ici pour taper du texte.**TEL :** Cliquez ici pour taper du texte.**E-mail :** Cliquez ici pour taper du texte.**SIRET :** Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Le participant** | Nom : Cliquez ici pour taper du texte.E-Mail : Cliquez ici pour taper du texte.Fonction : Cliquez ici pour taper du texte.**Êtes-vous reconnu comme travailleur handicapé et/ou avez-vous des difficultés à prendre en compte ?****Merci d’indiquer "non "si vous ne souhaitez pas que votre mail intègre notre mailing list pour la diffusion de nos prochains événements et newsletter :** |
| **La session de formation** | Intitulé de la formation : FSE + Instruction-ContrôleDates : 16 Mai, 6 Juin, 7 Septembre et 12 Septembre (14h-17h30) |
| **Les frais de participation** | ☐**600 euros pour les adhérents.**☐**900 euros pour les non adhérents.** |
| **Règlement :** | Toute inscription ne sera prise en compte qu’à réception du paiement ou du bon d’engagement sous réserve de disponibilité. ☐ PAR CHEQUE : à établir à l’ordre d’EUROPLIE☐ PAR MANDAT ou VIREMENT BANCAIRE :Les coordonnées bancaires :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Identité bancaire | 17515 | 90000 | 08084491874 | 83 |
| *banque* | *guichet* | *compte* | *Clé RIB* |
| *Domiciliation :* *CE ILE-DE-FRANCE PARIS* |

**K** |
| **A retourner** | Europlie c/o Emergences,5 rue de la République, CS 12383,13215 Marseille cedex 02.Tél. : 06 34 69 12 82 –– mail : contact@europlie.asso.fr |