

BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer à :



INFIPP

Service Inter

2 rue Maurice Moissonnier

CS 10333

69517 VAULX EN VELIN

ou par mail : inter@infipp.com

FORMATION

Intitulé de la formation : Premiers Secours en Santé Mentale

Numéro de la formation : 028-001 /4410

Dates : Du 02/06/2025 au 03/06/2025

Lieu : Communauté de communes Val Vanoise - 47, rue Ste Barbe - 73350 - BOZEL

PARTICIPANT

☐ Mme ☐ M.

Nom Prénom

Fonction

Adresse personnelle

..... Tél.

E-mail

EMPLOYEUR

Nom et raison sociale.....

Adresse

Tél.

E-mail

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné(e) ASSEMBLEE PAYS TARENDAISE VANOISE – MOUTIERS agissant en qualité de collectivité territoriale m'engage par la présente à prendre en charge les frais afférents à cette inscription.

CONDITIONS GENERALES

- Cette inscription est valable pour la totalité du nombre de journées de la formation désignée ci-dessus.
- Une confirmation d'inscription est adressée à chaque participant donnant toutes les indications utiles concernant les dates, le lieu et le déroulement du stage.
- Les inscriptions sont prises dans l'ordre de leur arrivée.
- Si le nombre des inscriptions est trop élevé, une option est enregistrée sur la prochaine formation identique.
- Si au contraire, le nombre des inscriptions est insuffisant, les dates du stage pourront être reportées ou même annulées. Une confirmation d'inscription est adressée à chaque participant donnant toutes les indications utiles concernant les dates, le lieu et le déroulement du stage.

SA SCOP à capital variable - Déclaration d'existence auprès de la cellule de contrôle de la Délégation à la Formation Professionnelle
Continue n° 82 69 07000 69. Numéro Siret : 434 013 868 000 48 - Code NAF 8559 A

Infipp est enregistré et évalué positivement par l'OGDPC en qualité d'organisme de développement professionnel (DPC).

2 rue Maurice Moissonnier – CS 10333 – 69517 VAULX EN VELIN – Tél. 04 72 69 91 70 – infipp@infipp.com