

LES ADHÉRENTS BÉNÉFICIENT
D'UNE RÉDUCTION
DE 20 % SUR L'ENSEMBLE DES
SÉMINAIRES ET COLLOQUES



FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION 2020

N° D'ADHÉSION : _____

Centre de formation enregistré sous le numéro d'activité 11 94 02767 94 auprès de la Préfecture de la Région Ile-de-France

N° SIRET : 30852928800059

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés garantit aux personnes et établissements un droit d'accès et de rectification pour les informations les concernant issues de la présente fiche et enregistrée dans le fichier de l'Andesi.

Merci de remplir précisément chacune des rubriques

À retourner à :

ANDESI
6, rue de l'asile Popincourt - Paris 75011

Tél. 01 46 71 71 71
info@andesi.asso.fr - www.andesi.asso.fr

205

Pour les stages estampillés «Actif»,
s'inscrire à l'Actif.

Par courrier à :
«Les Pléiades», 259, avenue de Melgueil,
BP 3 - 34280 La Grande Motte
Ou par Fax au
04 67 29 04 91
Tél. : 04 67 29 04 67
<http://www.actif-online.com/>

INFORMATIONS RELATIVES AU STAGIAIRE

Mme. M.

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / 19 ____

Adresse et téléphone personnels : _____

E-mail : _____

Fax : _____

Nom et adresse complète de l'établissement : _____

Fonction actuelle dans l'établissement : _____

Téléphone de l'établissement : _____

E-mail : _____

Fax : _____

Type d'établissement : _____

Type de population accueillie : _____

Catégorie socio-professionnelle :

- Direction Générale - DGA
 - Fonctions supports
 - Direction ou Direction adjointe
 - Cadre intermédiaire (chef de service...)
 - Profession médicale ou paramédicale
 - Profession éducative ou sociale
 - Service administratif ou technique - Enseignement/Formation
- Diplômes et formations : _____

Date et signature

Cachet de l'établissement

INFORMATIONS RELATIVES À LA FORMATION CHOISIE

Titre du stage : _____

Code : _____

Module : _____

Date : _____

A l'Andesi A l'Actif

Stage financé par :

- Un OPCO ? lequel ?.....
- CPF
- CPF de transition
- Le budget de l'établissement
- A titre personnel

Nom et adresse complète de facturation : _____

Versement de la somme de _____
Euros, soit 25 % du coût du stage à titre d'arrhes valant
réservation (merci d'envoyer un chèque par inscription).
Règlement du coût total du stage.
Paiement par chèque sur : _____

Un accusé de réception de votre inscription vous sera
envoyé ainsi qu'une convention et une facture.

- Cette formation étant réalisée en partenariat,
j'accepte que mes données soient
communiquées aux partenaires
- J'accepte de recevoir la Newsletter de l'ANDESI