



Atelier d'analyse de pratiques professionnelles

BULLETIN D'INSCRIPTION

Informations personnelles :

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse

NPA / Localité

Téléphone privé

Mail privé

Informations professionnelles :

Employeur

Adresse

NPA / Localité

Téléphone professionnel

Fonction dans l'institution

Mail professionnel

Facturation : à mon nom en une fois
à mon nom selon convention ci-dessous
à mon employeur

Référence : APP - 19/1

Montant : CHF 1'680.-

Accord d'échelonnement de paiement (si facturation au participant) : _____
(joindre le mail de confirmation suite à la demande)

En cas de désistement, le montant dû est calculé comme suit :

- 2 mois avant le démarrage de la formation = 30% du prix
- 1 mois avant le démarrage de la formation = 80% du prix
- 1 semaine avant le démarrage de la formation = 100% du prix

La formation démarre sous réserve d'un nombre suffisant d'inscriptions.

Le signataire certifie avoir pris connaissance puis accepté les conditions générales d'inscription et de participation à disposition sur le site sous :

<https://partenaire-formation.ch/wp-content/uploads/Conditions-ge%CC%81ne%CC%81rales-.pdf>

Lieu et date :

Signature :