



à la croisée des chemins

FORMATION

SOINS DE CHALEUR EN PEDIATRIE

BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer par mail à l'adresse : formation@soins-la-croisee-des-chemins.fr

Ou

A imprimer ou à recopier sur papier libre et à envoyer à l'adresse suivant :

Association "A la croisée des chemins" 268 rue des noisetiers – 38110 ROCHETOIRIN

Accompagné de la convention de formation signée en 2 exemplaires.

- **Je soussigné(e) :**

NOM : Prénom :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TELEPHONE (obligatoire) :

ADRESSE MAIL (obligatoire) :

PROFESSION :

... souhaite m'inscrire à la formation "Soins de chaleur en pédiatrie"

Session 25-26-27 janvier 2021

J'ai bien noté que je dois avoir suivi la formation "soins de chaleur" ou "soins de chaleur et aromathérapie".

- **je m'engage a regler la formation de la maniere suivante :**

1 chèque d'acompte de 100€ qui sera encaissé 14 jours après le délai légal de rétraction (article 5 de la convention) libellé à l'ordre de la "A la croisée des chemins".

Et 1 chèque de 290€ joints à la présente inscription et qui seront encaissés 11 jours avant le début de chaque session.

ou

1 virement bancaire d'acompte de 100€ qui sera encaissé 14 jours après le délai légal de rétraction (article 5 de la convention) libellé à l'ordre de la "A la croisée des chemins".

Puis, 1 virement bancaire de la somme de 290 €.

A la croisée des chemins IBAN : FR76 1027 8072 6100 0207 4590 297 BIC CMCIFR2A

- **L'adhésion à l'association est obligatoire pour s'inscrire à la formation**

je m'engage a regler l'adhésion de la maniere suivante :

1 chèque de 15€ libellé à l'ordre de la "A la croisée des chemins".

1 virement bancaire de la somme de 15 €

J'autorise l'association à communiquer mes coordonnées aux autres participants du stage.

J'ai besoin d'une facture pour la formation.

Lieu et Date

Signature