

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Profession :

Adresse :

Code postal : Ville :

Email : Tél :

Pour une inscription professionnelle (paiement ou remboursement par l'employeur) préciser :

Nom de l'employeur :

Nom du contact formation continue :

Adresse :

Code postal : Ville :

Email : Tél :

TARIFS

Formation continue 300 €

Hors formation continue (prix public) 100 €

Etudiants 50 €

Total à payer :

Mode de paiement : Chèque à l'ordre de l'Association Solidarité-Réhabilitation.
Joindre un justificatif (carte étudiant) si nécessaire.

A renvoyer à : Association Solidarité-Réhabilitation,
7 rue Esquiros 13010 Marseille.

Email : congres.rehabilitation.marseille@outlook.fr

Site : <http://solidarite-rehabilitation.org/>

Tél : 04.91.22.83.53

N° Formation : 93131116213