

## « Assistant(e) de mandataire judiciaire à la protection des majeurs »

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## Souscripteur :

Nom, Prénom ou Organisme .....

Complément .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville.....

Téléphone ..... e-mail .....

Contact formation  Mme  M. .... Tél.....

## Stagiaire(s) :

Civilité	Nom	Prénom	Fonction dans l'entreprise	e-mail
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.				
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.				
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.				

## Si une Convention de Formation est à établir, complétez le cadre ci-dessous :

Organisme/Entreprise .....

Complément .....

Signataire de la convention  Mme  M. .... Fonction :.....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

## Etablissement, Lieu &amp; Date : (cochez la session choisie)

ISGT (Paris 17 <sup>e</sup> ) :	IMaJIS (Lyon 9 <sup>e</sup> ) :
<input type="checkbox"/> 27 & 28 mai + 18, 19 & 20 juin 2024	<input type="checkbox"/> 4 & 5 mars + 10, 11 & 12 avril 2024
<input type="checkbox"/> 21 & 22 nov. + 16, 17 & 18 déc. 2024	<input type="checkbox"/> 16 & 17 sept. + 21, 22 & 23 oct. 2024

## Modalité de suivi : (cochez la modalité choisie)

En CENTRE  Par VISIOCONFERENCE (téléprésentiel)

**Durée :** 7 heures par jour, soit **35 heures** pour les 5 jours choisis **Horaires :** 9h00 – 12h30 puis 13h30 – 17h00

**Objectif :** Perfectionnement des connaissances **Contenu :** (Voir descriptif)

**Prix :** **2.170 € par stagiaire** pour les 5 jours

## Conditions générales :

Le prix ne comprend pas de TVA, conformément aux dispositions de l'article 261 du Code général des impôts. La facture sera payable à réception, par chèque ou virement. Toute somme non réglée à échéance donnera lieu à intérêt au taux de 1% par mois. La formation s'entend pour 4 jours. En cas de désistement moins de sept jours calendaires avant le démarrage de la formation, un dédit de 50% du montant total de la formation prévue sera dû. En cas d'abandon en cours de formation, les heures suivies seront dues ainsi qu'un dédit de 50% des heures non prises.

Date ..... Signature Stagiaire ou Employeur (Nom et Qualité + Cachet) :

Renvoyer ce formulaire à IMaJIS. Merci.

ISGT et IMaJIS sont des organismes de formation certifiés Qualiopi dans la catégorie « Actions de formation »