

« Etablissements Médicosociaux et Protection des majeurs »

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Employeur :

Organisme/Entreprise
 Complément
 Contact formation ☐ Mme ☐ M. Tél.
 Adresse
 Code postal Ville
 Téléphone e-mail

Stagiaire(s) :

Civilité	Nom	Prénom	Fonction dans l'entreprise	Adresse mail
☐ Mme ☐ M.				
☐ Mme ☐ M.				
☐ Mme ☐ M.				
☐ Mme ☐ 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 & Date de Formation :

IMAJIS Lyon 3^e : ☐ 23 octobre 2026 ☐ 8 février 2027 ☐ 28 octobre 2027
ISGT Paris 17^e : ☐ 27 novembre 2026 ☐ 12 mars 2027 ☐ 25 juin 2027 ☐ 26 novembre 2027
☐ Cours suivis en présentiel ☐ Cours suivis en visioconférence

Durée :

1 journée soit **7 heures**

Horaires :

9h00 – 12h30 puis 13h30 – 17h00

Objectif & Contenu de la formation :

Perfectionnement des connaissances (Voir descriptif)

Conditions générales

Prix : 546 € par stagiaire (pour la journée), payables à réception de facture émise à l'issue de la formation. 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. Toute somme due au-delà de la date d'échéance portera intérêt au taux de 1% par mois. Prix non soumis à TVA (Art. 261 du CGI).

Date **Signature** :

L'Employeur (Nom et Qualité + Cachet) :

Renvoyer ce formulaire à l'établissement choisi. Merci.