

BULLETIN D'INSCRIPTION

Resp. : Alfred Bernhard - 8 rue de la Fontaine - 70160 Port d'Atelier - 06 86 61 09 24 - formation@attf.asso.fr

LE THÈME > « Echangeons, connectons-nous sur les villes de demain » **St Herblain (44)-mardi 11 septembre**

agent Mademoiselle Madame Monsieur

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

e.mail : _____ Tél. : _____

collectivité Titulaire Stagiaire Agent non titulaire **Catégorie :** A B C Élu

Grade : _____ Fonction actuelle : _____

Nom et adresse de la collectivité : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Fax : _____

e.mail Ressources Humaines : _____

souhaite m'inscrire à la formation et en accepte les modalités de règlement et d'annulation. *[Voir le détail du prix dans les énoncés à suivre]*

Je m'inscris en qualité de :

Participation de 10€ par personne

-
-
-

Conditions : en cas de cessation anticipée de la formation du fait de l'ATTF le présent contrat est résilié, les frais d'inscription correspondants aux sessions annulées seront remboursés. En cas d'annulation de la part du stagiaire, elle donne lieu à un remboursement intégral si elle est reçue 15 jours francs avant le stage, à compter de cette date le montant de la participation sera retenu. Les remplacements seront admis à tout moment. En cas de force majeure dûment reconnue, le contrat est résilié, seules les prestations effectivement dispensées sont dues au prorata temporis de leur valeur prévue au présent contrat.

Conventions (prises en charge par la collectivité ou l'administration dans le cadre du plan de formation). Les conventions de stage sont à solliciter auprès de l'administrateur national chargé d'ATTF Formation (coordonnées en tête de ce bulletin).

règlement

par chèque bancaire à l'ordre de **ATTF Pays de la Loire**

par mandat administratif et ce bulletin vaut bon de commande

attf formation références bancaires : BPBFC Vesoul - RIB : 10807-00026-42221484241-04

IBAN : FR76 1080 7000 2642 2214 8424 104 - BIC : CCBPFRPPDJN

Le responsable hiérarchique / l'auditeur

Le Maire ou le Président

pour accord

Date et signature

Date et signature - tampon collectivité

Le bulletin d'inscription est à retourner **avant le 31 août 2018**

à l'adresse suivante : **Patrick CERCLET – 10 impasse du Sablé – Beaupréau**

49600 BEAUPRÉAU EN MAUGES