

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 >

ATELIERS TECHNIQUES DU CONGRES REGIONAL
AUVERGNE - LIMOUSIN

Auvergne - Limousin

agent

☐ Mademoiselle

☐ Madame

☐ Monsieur

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

e.mail : _____ Tél. : _____

collectivité

☐ Titulaire

☐ Stagiaire

☐ Agent non titulaire

Catégorie : ☐ A ☐ B ☐ C

○ Élú

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 :

- ☐ Inscription adhérent ATTF – gratuit
- ☐ Inscription non-adhérent ATTF - gratuit
- ☐ Inscription au déjeuner du congrès sur la fiche d'inscription congrès

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 AUVERGNE - LIMOUSIN**
- ☐ par mandat administratif et ce bulletin vaut bon de commande

attf

références bancaires : Crédit Mutuel Beaupréau – RIB : 10278 39411 00020912301 96

IBAN : 1027 8394 1100 0209 1230 196 BIC : CMCIFR2A

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 28 septembre 2018**

à l'adresse suivante : **Joël-Pierre RUAUD 244 route de Toulouse 87000 LIMOGES**

Tél : 06.83.37.19.25 - @ : joel.ruaud0419@orange.fr