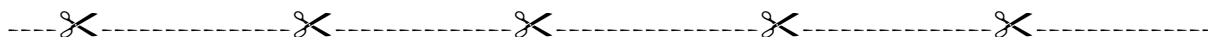




FORMULAIRE D'INSCRIPTION A LA FORMATION CONTINUE AVIR

Modalités d'inscription

- Toute inscription doit parvenir **par écrit** à l'adresse suivante :
Sonia Grivaz-Roux, ch. De l'Etang 3, 1554 Sédeilles.
- Sans nouvelles de notre part dans les 15 jours suivant votre inscription, celle-ci est validée. Elle sera définitive dès réception du paiement, ceci minimum 15 jours avant le cours.
- En cas de non paiement dans les délais impartis, nous nous réservons le droit d'attribuer votre place à un autre participant.
- Les personnes venant au cours sans avoir réglé le montant de celui-ci ne seront pas autorisées à le suivre.
- En cas d'annulation dans les 15 jours précédant le cours, le montant intégral sera encaissé sauf contrainte majeure. Un justificatif vous sera alors exigé.
- Pour les non-membres (AGIR, AVIR, AIR NE/JU), merci de joindre une photocopie de votre diplôme en soins infirmiers.



COUPON A REMPLIR EN MAJUSCULE, 1 COUPON A REMPLIR PAR COURS CHOISI. Merci

NOM DU COURS :

DATE DU COURS :

Membre AVIR

Membre AGIR

Membre AIR NE/JU

Non-membre

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone

Adresse mail

Date

Signature