

# Bulletin d'inscription



A retourner à : La Maison des Aidants - CIF-AIDANTS  
12 Rue du Grand Puits - 24100 BERGERAC  
Tél : 05 53 24 97 27 - E-mail : cif-aidants-bergerac@orange.fr  
Site : www.lamaisondesaidants.com

## Inscription Etablissement

## Inscription individuelle

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse personnelle : .....  
.....

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

Tél professionnel : ..... Fax : .....

Mobile : ..... Email : .....

**Titre de la formation** : .....

**Date(s) retenue(s)** : .....

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

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

Responsable de formation : .....

Tél. : ..... Fax : .....

Email : .....

Coordonnées des bénéficiaires :

Nom : ..... Prénom : .....

Fait le : ..... à : .....

Signataire : .....

Ce bulletin doit être daté, signé et accompagné d'un versement de 30% du montant total de la formation Soit 247€ TTC.

Une convention vous sera adressée dès réception.

Chèque à l'ordre de SARL : JPMGérontologie

CACHET DE L'ETABLISSEMENT