

# BULLETIN D'INSCRIPTION

**ADIL DE PARIS - Service Formation**  
**46 bis boulevard Edgar Quinet - 75014 PARIS**  
 ou par mail : [formation@adil75.org](mailto:formation@adil75.org)  
 Tél.: 01.42.79.50.34.

## FORMATION

Intitulé du stage : .....

Date(s) du stage : .....

Référence du stage : .....

Distanciel :      Présentiel :

Durée du stage :    1 jour    2 jours    1/2 journée

Tarif Membre : ..... € / Tarif Non-Membre : ..... €

## PARTICIPANT

M.    Mme    Mlle    .....

Fonction : .....

Tél.: ..... Email : .....

*Les personnes en situation de handicap souhaitant suivre nos formations sont invitées à nous contacter directement, afin d'étudier ensemble les possibilités de suivre la formation.*

## SOCIETE / ORGANISME

Membre    Non membre

Nom de l'organisme : .....

Adresse : .....

Nom du responsable de formation : .....

Dossier d'inscription suivi par : .....

Tél.: ..... Email : .....

## FACTURATION (après service fait) MODE DE REGLEMENT (à réception de la facture)

Facture à adresser .....

    Règlement par chèque      Règlement par virement

    Règlement effectué par organisme collecteur :

Nom de l'organisme collecteur (si financement OPCO) : .....

Adresse : .....

Contact : ..... Tél. : .....

A :                      Le :

