



Bulletin d'inscription individuelle



Envoi par courrier à :

Saint Mars Ergo, 38 C rue du 3 août 1944, 44850 Saint Mars du Désert

Accompagné d'un chèque d'acompte de 30% (à défaut une attestation de prise en charge)

Adresse	Saint Mars Ergo 38 C rue du 3 août 1944 44850 Saint Mars du Désert
Mail	saintmarsergo@yahoo.com
Téléphone	07 83 20 23 20
Correspondant de l'organisme de formation	Marie Jaffrès-Delassalle
Organisme de formation enregistré sous le N° 52440853344 Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État	

Titre de la formation :

Date :

Coût en euros TTC :

Stagiaire :

Nom Prénom :

Profession :

Tel :

Mail :

Adresse :

N°ADELI ou RPPS :

Mode d'exercice :

Salarié Libéral Mixte

Par ma signature j'accepte des CGV dont les modalités d'inscription, d'annulation et de report des formations.

Fait à, Le

Signature et Cachet :