



## BULLETIN D'INSCRIPTION

Titre du colloque/journée : \_\_\_\_\_

Coût : \_\_\_\_\_

→ Vous

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

→ **Votre employeur** (si pris en charge par la formation professionnelle)

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Nom du responsable du dossier : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

<b>Inscription à titre individuel</b> (pour les étudiants, demandeurs d'emploi, joindre un justificatif en cours de validité)	<input type="checkbox"/>	Adresser le bulletin d'inscription dûment complété + chèque à l'ordre de l' <b>ASM13-PSY13</b> <b>76 rue Edison 75013 Paris</b>
<b>Inscription employeur</b>	<input type="checkbox"/>	Transmettre le bulletin d'inscription dûment complété par mail uniquement : <a href="mailto:service.psy13@asm13.org">service.psy13@asm13.org</a> Une convention vous sera adressée en retour.
<b>Bénévoles ou stagiaires à l'ASM13</b>	<input type="checkbox"/>	Transmettre le bulletin d'inscription dûment complété par mail uniquement : <a href="mailto:service.psy13@asm13.org">service.psy13@asm13.org</a>

- Inscriptions employeur : l'inscription ne sera définitive qu'à réception de la convention dûment signée.
- Inscriptions à titre individuel : l'inscription ne sera définitive qu'à réception du règlement et du justificatif pour le tarif réduit.