



## FORMATIONS – RECHERCHES – PUBLICATIONS

76, Avenue Edison – 75013 PARIS - Tél : 01 40 77 43 18 ou 43 17

E-mail : [ingrid.favier@asm13.org](mailto:ingrid.favier@asm13.org) ou [sophie.dicarlo@asm13.org](mailto:sophie.dicarlo@asm13.org)

N° formateur : 11-75-40934-75

### Année 2018-2019

FORMATION : \_\_\_\_\_ Réf. : \_\_\_\_\_

Coût : \_\_\_\_\_ Dates : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Portable : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Téléphone professionnel : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Email privé : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Pour l'envoi de documents pédagogiques et de notifications concernant la formation (report dates, annulation, informations ...)

Email professionnel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Spécialité : \_\_\_\_\_

Inscription individuel	<input type="checkbox"/>	<b>Joindre le moyen de paiement</b> à l'ordre de l'ASM13-PSY13
<b><u>Inscription employeur</u></b> <b>*Une préinscription ne garantit pas la réservation d'une place mais vous permet d'être sur liste d'attente jusqu'à réception du dossier complet.</b>	<input type="checkbox"/>	Pour que votre inscription soit prise en compte vous devez impérativement <b><u>joindre l'attestation de prise en charge de votre employeur.</u></b>  *Préinscription avec demande de prise en charge auprès de l'employeur.  <b><u>Date de la commission</u></b> : .....
Inscription salarié ASM13	<input type="checkbox"/>	Structure à préciser : .....

**Les informations concernant votre inscription auprès des R.H. figurent sur le réseau ASM.**

**\*L'inscription ne sera prise en considération qu'après** règlement par chèque (à l'ordre de l'ASM13-PSY13), ou présentation d'une attestation de prise en charge par l'employeur qui recevra une convention.