



CE DOCUMENT EST A PHOTOCOPIER AUTANT DE FOIS QUE NECESSAIRE (UN BULLETIN D'INSCRIPTION PAR STAGE)  
ou à imprimer via notre site : <http://www.uriopss-pacac.fr/formation>

## BULLETIN D'INSCRIPTION

URIOPSS PACA et Corse  
54, Rue Paradis-CS 50048 -13286 MARSEILLE Cedex 06  
Tél : 04 96 11 02 25 / 26  
E.mail : [formation@uriopss-pacac.fr](mailto:formation@uriopss-pacac.fr)  
Numéro identifiant Datadock : 0006351  
Numéro de déclaration d'activité : 93130058113  
Effectuée auprès de la préfecture des Bouches-du-Rhône  
N° SIRET : 782.886.691.000.16

Cachet de votre structure :

ORGANISME - N° d'adhérent : .....  
Nom de la structure : .....  
Adresse : .....  
.....  
Tél. .... E-mail : .....  
Convention collective appliquée : .....

### STAGIAIRE(S)

■ Nom et Prénom : .....  
Fonction et Email : .....  
■ Nom et Prénom : .....  
Fonction et Email : .....  
■ Nom et Prénom : .....  
Fonction et Email : .....

### INSCRIPTION A UNE CLASSE VIRTUELLE

Intitulé : .....  
Date(s) : .....  
Coût : ..... € X ..... Nombre de personne(s) = Coût total : ..... €

*Règlement par virement bancaire*

- ☐ J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales et les accepter  
☐ J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des formations

Signature :

Fait à .....  
Le .....