

# BULLETIN D'INSCRIPTION

URIOPSS PACA et Corse  
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 : .....

Nom du contact : .....

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 AU STAGE**

Intitulé : .....

Date(s) : .....

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

*Règlement à nous adresser avec le bulletin d'inscription*

- J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales et les accepter
- J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur applicable aux stagiaires et l'avoir retourné signé.

Signature :

Fait à .....

Le.....