



AGIR
INNOVER
MOBILISER
ESSAIMER



Maj : 10/06/2024

Bulletin d'inscription

(1 bulletin par participant et par formation choisie)
A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES

Organisme :

AIME
Conciergerie du château
Pradelle
Chemin St André
07700 Bourg Saint Andéol
☎04-75-01-96-55
aime.bsa@orange.fr

Raison sociale : Association A.I.M.E. Agir Innover Mobiliser
Essaimer
Forme juridique : Association loi 1901
Numéro d'OF : 82070066107 (ce numéro ne vaut pas
agrément de l'état)

Formation

Nom de la formation :
Dates prévues :
Durée (en heures) :
Coût :

Le stagiaire

Nom et Prénom :
Adresse :
.....
.....
Téléphone : Mail :

Bénéficiaire de la RQTH : oui non

**Par ce bulletin, je m'inscris à la formation nommée ci-dessus et je joins un chèque de
..... euros pour valider l'inscription (30% du montant total).**

*En cas de prise en charge du coût de la formation par un organisme financeur, complétez ce
cadre :*

ACCORD DE PRISE EN CHARGE

Nom et adresse de l'organisme prenant en charge la formation :
.....
Représenté par :
Fonction :
Téléphone : Mail :

donne son accord pour prendre en charge la formation indiquée ci-dessus à hauteur de €.

Cachet et signature

Signature du stagiaire (précédée de la mention « Bon pour accord »)