# Découvrir la protection sociale en France

## Bulletin de participation

### Participant à la formation

❑ Mme ❑ M. Format souhaité : ❑ Présentiel ❑ Distanciel TEAMS *

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction :.....

Société : ..... Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... Mobile** : .....

E-mail : .....

❑ Le stagiaire s'engage à avoir pris connaissance du programme, à être au fait des objectifs énoncés et des prérequis préconisés.

OU

❑ Le stagiaire souhaite être contacté par nos services afin de vérifier qu'il remplit bien les prérequis

** distanciel privilégié dès qu'un participant en émet le souhait*
*** utilisé uniquement en cas d'urgence le jour de la formation (retard, absence...)*

**DATE**
28 mai 2027

**LIEU**
CARITAT
24 rue Tronchet - Paris 8°
8 12 14 Madeleine
RER A Auber

Ou à distance

**HORAIRES**
Accueil à 8 h 45
Travaux : 9h00 - 12h30 et 14h00 - 17h30

**01 44 51 04 00**
**info@caritat.fr**

### Libellé Convention de formation

❑ Mme ❑ M.

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Société : ..... Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Fait à .....,
Le .....

SIGNATURE ET CACHET
DE L'EMPLOYEUR :

N° Convention : _____

N° Facture : _____

Date de traitement : _____

### Libellé Facture

❑ Cochez ici s'il s'agit des mêmes informations que « Libellé convention »
❑ Mme ❑ M.

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Société : ..... Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... E-mail : .....

N° bon de commande : .....

## MODALITÉS D'INSCRIPTION

Frais de participation : 1200 €

À régler à réception de facture par virement bancaire en indiquant notre numéro de facture.
La facture et la convention de formation seront adressées dès réception de cette fiche d'inscription complétée.

### Conditions d'annulation

Annulation possible sans frais jusqu'à 15 jours avant le début de la formation. Dans les 15 jours précédant la formation, frais d'annulation de 50%. Dans les 3 jours avant le début de la formation, frais d'annulation de 100%, ou remplacement du participant par une autre personne.