## QUEL PRODUIT DÉPENDANCE POUR LE FUTUR ?



## Bulletin de participation

Participant à la formation ————————————————————————————————————		
☐ Mme ☐ M.	Format souhaité :   Présentiel Distanciel TEAMS *	DATE
Nom :	Prénom :	20 janvier 2026
Fonction:	Service :	LIEU
	Adresse :	CARITAT 24 rue Tronchet - Paris 8 <sup>e</sup>
		8 12 14 Madeleine
·		(RER)(A) Auber
☐ Le stagiaire s'engage à avoir pris connaissance du programme, à être au fait des objectifs Ou à distance		
énoncés et des prérequis préconisés.		HORAIRES
OU  Le stagiaire souhaite être contacté par nos services afin de vérifier qu'il remplit bien les		Accueil à 8 h 45 Travaux :
prérequis.  de 9 h 00 à 12 h 30 et de 14 h 00 à 17 h 30		
*distanciel privilégié dès qu'un participant en émet le souhait  **utilisé uniquement en cas d'urgence le jour de la formation (retard, absence)		
	Libellé Convention de formation	
01 44 51 04 00 info@caritat.fr	☐ Mme ☐ M.	
	Nom : Prénom :	
	Fonction:	
<b>-</b> >	Société : Adresse :	
Fait à Le	•	
	Téléphone : E-mail :	
SIGNATURE ET CACHET DE L'EMPLOYEUR :	Libellé Facture	
DE ELIMI LOTEON.	☐ Cochez ici s'il s'agit des mêmes informations que « Libellé convention » ☐ Mme ☐ M.	
	Nom : Prénom :	
	Fonction :	
N° Convention :	Société : Adresse :	
N° Facture :		
Date de traitement :	Téléphone : E-mail :	
	N° bon de commande :	

## **MODALITÉS D'INSCRIPTION**

Frais de participation : 1 350 € HT + TVA 20%, soit 1 620 € TTC.

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.



24 rue Tronchet - 75008 Paris Tél. : 01 44 51 04 00 www.caritat.fr