

## BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION : .....

- Participera (ont) à la session Inter Entreprise en **VISIO** du ... /.../..... au .../.../.../.....
- Nombre de participants : .....
- \* se référer au Tarif Visio PDF

### Entreprise :

Soit pour ... Participant(s) x .... Nb de jours x ..... € H.T.\* =

€ H.T.

Nom(s) Et Prénom(s) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Cachet de l'Entreprise

### Modalités pédagogiques & Spécificités

- Délais d'inscription
  - Inter : session maintenue si atteinte d'un minimum de 3 personnes deux jours avant le début de la session
- Accessibilité Handicapé(e)
  - PMR : nous contacter pour adapter les horaires
  - Pour toute spécificité personnelle liée à un handicap ou à un besoin particulier nous contacter pour analyser si nous pouvons répondre à votre besoin ou vous orienter auprès d'organismes spécialisés

**SESSIONS TEAMS** : **Astrée**

50-52 avenue Chanoine CARTELLIER  
69230 Saint Genis-Laval

**HORAIRES** : 8h30 - 12h30  
14h00 - 17h00

**PRIX** : 400 € H.T. par jour et par participant

