



afccc-occitanie, 8 bis rue Irénée David, 32000 AUCH  
tél: 05 62 59 85 60 // [afccc-gers@hotmail.fr](mailto:afccc-gers@hotmail.fr) // [www.afcccoccitanie.fr](http://www.afcccoccitanie.fr)

N° SIREN: 411 400 880 // N° SIRET: 411 400 880 00018  
N° FC: 73.32.00207.32

## Bulletin d'inscription

Titre : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : rue : \_\_\_\_\_  
CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Tél. Profes : \_\_\_\_\_ Tél. Perso \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_  
Statut professionnel : Salarié  Libéral  sans activité rémunérée   
Profession : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_  
Nom et adresse de votre employeur ou lieu d'activité professionnelle : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### S'inscrit à

|                       |   |  |
|-----------------------|---|--|
| Nom de la formation : | <b>SEXUALITE ET HANDICAPS : des outils pour l'animation de groupe</b> |  |
| Lieu :                | <b>31390 CARBONNE</b>   |  |
| Durée :               | <b>1 session de 2 jours</b>   |  |
| Dates <sup>1</sup> :  | <b>Les 29 et 30 mars 2018</b>   |  |

<sup>1</sup> La formation pourra être annulée en raison des causes signifiées à l'article 6 de la convention.

La formation sera prise en charge par un organisme <sup>2</sup> Son coût sera de : **500€**  
Nom de l'organisme \_\_\_\_\_  
Nom Interlocuteur \_\_\_\_\_ Tél. interlocuteur \_\_\_\_\_  
Rue \_\_\_\_\_  
CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Mail de l'interlocuteur : \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> L'inscription sera considérée comme définitive après l'accord de la prise en charge, la signature de la convention et la réception d'un acompte de 10%.

La formation sera à ma charge ; <sup>3</sup> Son coût sera de : **350€**  
<sup>3</sup> L'inscription sera considérée définitive après la signature de la convention et la réception d'un acompte de 10%.

Date et signature :