

BULLETIN D'INSCRIPTION

Resp. : Alfred Bernhard - 8 rue de la Fontaine - 70160 Port d'Atelier - 06 86 61 09 24 - formation@attf.asso.fr

LE THÈME > Les réseaux intelligents

PACA

agent Mademoiselle Madame Monsieur
 NOM : _____ Prénom : _____
 Adresse personnelle : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 e.mail : _____ Tél. : _____

collectivité Titulaire Stagiaire Agent non titulaire Catégorie : A B C Élu
 Grade : _____ Fonction actuelle : _____
 Nom et adresse de la collectivité : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 Tél. : _____ Fax : _____
 e.mail Ressources Humaines : _____

souhaite m'inscrire à la formation et en accepte les modalités de règlement et d'annulation. *[Voir le détail du prix dans les énoncés à suivre]*

Je m'inscris en qualité de :

- Inscription adhérent ATTF : Gratuit**
- Inscription non-adhérent ATTF : Gratuit**
- Inscription au déjeuner : 15 € (inscription via la fiche d'inscription au congrès jointe)**
-

Conditions : en cas de cessation anticipée de la formation du fait de l'ATTF le présent contrat est résilié, les frais d'inscription correspondants aux sessions annulées seront remboursés. En cas d'annulation de la part du stagiaire, elle donne lieu à un remboursement intégral si elle est reçue 15 jours francs avant le stage, à compter de cette date le montant de la participation sera retenu. Les remplacements seront admis à tout moment. En cas de force majeure dûment reconnue, le contrat est résilié, seules les prestations effectivement dispensées sont dues au prorata temporis de leur valeur prévue au présent contrat.

Conventions (prises en charge par la collectivité ou l'administration dans le cadre du plan de formation). Les conventions de stage sont à solliciter auprès de l'administrateur national chargé d'ATTF Formation (coordonnées en tête de ce bulletin).

règlement

- par chèque bancaire à l'ordre de **ATTF PACA**
- par mandat administratif et ce bulletin vaut bon de commande

attf formation références bancaires : BPBFC Vesoul - RIB : 10807-00026-42221484241-04
 IBAN : FR76 1080 7000 2642 2214 8424 104 - BIC : CCBPFRPPDJN

Le responsable hiérarchique / l'auditeur

Le Maire ou le Président

pour accord

Date et signature

Date et signature - tampon collectivité

Le bulletin d'inscription est à retourner avant le **6 octobre 2017**
 à l'adresse suivante : **Nancy REGIANY – Les Jardins de Solliès Bt D – 220 rue Jean Monnet – 83210 SOLLIES-PONT – @ : president@attfpaca.fr – Tél 06.79.48.16.78**