DEMANDE D'INSCRIPTION - STAGE Inter GUADELOUPE - 2012

FORMATEUR PRAP 2S (sanitaire et Social) – 12 jours

Module 1 : du lundi 27 février - 8h au jeudi 1er mars – 16h30
Module 2 : du lundi 12 mars - 8h au jeudi 15 mars – 16h30
Module 3 : du lundi 26 mars - 8h au jeudi 29 mars – 16h30

L'ÉTABLISSEMENT

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

CP : ..... **Ville :** .....

Tel : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| **Fax :** |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

Mail : .....

N° de Siret : |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__|

Nom et fonction de la personne à contacter pour le suivi du dossier : .....

LE STAGIAIRE

Joindre copie du certificat « **bases en prévention** » – ou équivalence (obligatoire pour obtenir le certificat de formateur PRAP)

Prénom :..... **Nom :** .....

N° tel / ligne directe ou portable : .....

Date de naissance :..... **Mail :** .....

Adresse personnelle : ....

....

Fonction dans l'établissement : .....

CONDITIONS GENERALES

- Coût pédagogique stage Formateur PRAP 2Ss ….. ..... **2 750,00 € nets ***
- ***Acompte à verser à l'inscription 30 %*** *:* ***825 €*** *- Chèque à l'ordre de AEA*
- Lieu du stage : **Reste à définir – en Guadeloupe**
- Le « livret du stagiaire » sera envoyé à chaque participant deux mois avant le début de la session choisie
- L'AEA se réserve le droit d'annuler le stage 3 semaines avant la date d'ouverture, en cas de manque de participants – l'acompte sera alors reversé à l'établissement
- En cas de désistement du stagiaire dans les 30 jours avant la formation, l'acompte sera conservé par l'AEA

Date :.....

Signature et cachet de l'établissement

Signature du stagiaire

Les inscriptions seront prises en compte par ordre d'arrivée et par dossier complet (bulletin + chèque)

Bulletin à renvoyer à : A.E.A. - 1 rue du Maréchal Foch – 24100 BERGERAC

** Exonération de TVA en application des articles 202 et 261 du Code Général des Impôts : Activités entrant dans le cadre de la Formation Professionnelle continue tel que défini à l'article L. 6313-1 du Code du Travail*

AGENCE D'ERGONOMIE APPLIQUÉE– Tél : 05 53 57 84 48 - - Fax : 09 70 61 36 77 - Mail :aea.1@wanadoo.fr
N° déclaration d'activité formateur : 72 24 00998 24
SARL au capital de 8000 € - RCS Bergerac : 422 688 622 - SIRET : 422 688 622 00022 - APE 7022Z