

En retournant à l'adresse en bas de page **avant le 31** juillet 2019, le formulaire d'inscription, accompagné d'un chèque d'arrhes d'un montant de 150 € au nom de "Trait d'Union / RESOL21"

## Formulaire d'inscription

Madame	Mademoiselle		Monsieur	
Nom	Prénom			
Adresse				
Code postalC	Commune			
Téléphone	Portable			
Adresse électronique		<u>@</u>		
Date et lieu de naissance				••••
Connaissance du C.C.P				
J'ai pris connaissance des condit sous réserve des places disponibles.	ions de déroulement du	C.C.P. et m'e	ngage à y p	articiper,
☐ Je dispose d'une assurance respo	nsabilité civile à jour au	x dates de dér	oulement d	u C.C.P.
Coût de la formation Individuel				750 €
Subventionn organisme de formation, avec possi Pole emploi, VIVEA, employeurs, .	bilité de constitution de	dossier et de	prise en ch	narge par
Je prévois un hébergement :				
1. En pension complète (petit-d	léjeuner, déjeuner, dîner	, repas entière	ment végéta	ariens)
	tente ou camping-car (d	louche solaire	et toilettes	sèches)
Je souhaite recevoir des	informations sur les cha	mbres d'hôtes	à proximité	5
Particularités du régime alimentaire	:			
Votre inscription sera validée dès confirmation vous sera envoyé.	encaissement de votre	chèque d'arr	thes, un co	urriel de
Inscription et chèque à renvoyer à	7rait d'Union/RESO	L 21		
	020 1-1- 0	- 12 400 ATID	ACNIE	

820 avenue de la Coueste, 13 400 AUBAGNE

Les arrhes sont restituées en cas d'annulation du fait de l'organisateur. En cas de désistement après la date de démarrage du C.C.P., les arrhes ne sont pas remboursées.

**Attention** : Privilégiant la dynamique du groupe aux nombres de participants, ..... les inscriptions sont closes autour de 20 personnes

RESOL18060.3 820 avenue de la Coueste, 13400 AUBAGNE. <u>secretariat.resol21@gmail.com</u> <u>traitdunion.resol21@orange.fr</u>