

Formulaire d'inscription

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom.....Prénom.....

Adresse.....

Code postal.....Commune.....

Téléphone.....Portable.....

Adresse électronique.....@.....

Date et lieu de naissance.....

Connaissance du C.C.P.

J'ai pris connaissance des conditions de déroulement du C.C.P. et m'engage à y participer, sous réserve des places disponibles.

Je dispose d'une assurance responsabilité civile à jour aux dates de déroulement du C.C.P.

Coût de la formation ...Individuel.....1.800 €

.....Financé : **Trait d'Union** - RESOL21 est inscrit sur **Data dock** comme organisme de formation, avec possibilité de constitution de dossier C.P.F. et de prise en charge par Pole emploi, VIVEA, employeurs,
.....**2.500 €**

Je prévois un hébergement :

1. En pension complète (petit-déjeuner, déjeuner, dîner, repas entièrement végétariens)

.....Camping rustique (douche solaire, toilettes sèches) avec tente ou camping-car perso

.....Je souhaite recevoir des informations sur les possibilités d'hébergement à proximité

Particularités du régime alimentaire :.....

Votre inscription sera validée dès encaissement de votre chèque d'arrhes, un courriel de confirmation vous sera envoyé.

Inscription et chèque à renvoyer à **Trait d'Union / RESOL 21**

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 moins de quinze jours avant le début du C.C.P., les arrhes ne sont pas remboursées.