

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION

Financement budget collectivité

FORMATION

Intitulé de la formation :

Date :

Lieu :

COLLECTIVITÉ

NOM :

Contact chargé de la formation des élus :

@ :

Si nécessaire, renseigner ci-dessous les éléments pour le traitement de nos factures via Chorus Pro.

Code service :

N° d'engagement :

PARTICIPANT

NOM Prénom :

Fonction :

Ligne directe :

@ :

Personne à mobilité réduite :

Oui

Non

Déjeuner collectif au restaurant réservé par l'AMI, dans le cas d'une formation à la journée (à la charge du participant) :

Oui

Non

COVOITURAGE ~ Pour bénéficier du covoiturage, cochez oui aux deux cases.

Autorise l'AMI à partager ses coordonnées aux autres participants de cette formation cadre de l'organisation d'un covoiturage (informations partagées à ce seul usage).

NOM Prénom :

Oui

Non

@ :

Oui

Non

MODALITÉS D'INSCRIPTION

L'inscription à toute formation de l'AMI est obligatoire. Les demandes d'inscription des participants sont prises en compte selon l'ordre d'arrivée et dans la limite des places disponibles. L'AMI se réserve le droit d'annuler ou de reporter la session si le nombre d'inscrits est insuffisant.

Ce bulletin d'inscription signé vaut bon de commande.

Le règlement est à effectuer dès réception de la facture. **Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'absence non justifiée au moins 5 jours à l'avance. Toute annulation à moins de 5 jours entraînera le règlement de la formation.**

BULLETIN A RENVOYER A L'AMI :

Inscriptions : 04 38 02 29 29- administratifs@maires-isere.fr

Questions, formations sur mesure : 04 38 02 29 32- formation@maires-isere.fr

CACHET DE LA COLLECTIVITE ET SIGNATURE DU MAIRE OU DE SON REPRESENTANT LEGAL

(date, NOM et Prénom du signataire)