



FORMATION « Découverte de l'Horticulture Thérapeutique »

(Formation d'une durée de 28 heures réparties sur 4 jours - 9h00-17h30 et 8h30-16h30 le dernier jour)

BULLETIN D'INSCRIPTION - « PROFESSIONNEL »

COORDONNEES DE LA STRUCTURE :

Nom:.....
Adresse :.....
Code postal :..... Ville
Responsable en charge de l'inscription du stagiaire :.....
Téléphone :..... Mail :.....

COORDONNEES DU STAGIAIRE :

Nom Prénom Fonction
Adresse
Code postal Ville
Téléphone Mail

MON PARCOURS ET PROJET :

.....
.....
.....
.....

MES ATTENTES CONCERNANT CETTE FORMATION :

.....
.....
.....

J'ai connu cette formation via :

- Le réseau (site internet, newsletter, téléphone) un ancien stagiaire qui me l'a recommandée
 Un formateur me l'a conseillé autre (préciser)

Je soussigné(e) inscris le participant ci-dessus désigné, à la formation « **Découverte de l'Horticulture Thérapeutique** » qui se tiendra du **13 au 15 mars 2017** à Marseille (Centre d'animation du Centre Social de Font-Obscure 50 avenue Prosper Mérimée 13014 Marseille) et La Ciotat **le 16 mars** (Jardins de l'Espérance – Chemin des Poissonniers - 13600 La Ciotat)

Le coût de la formation s'élève à **815€**, hors frais d'hébergement et de restauration.

Option **repas** midi pris en commun (prévoir 15€ par repas) OUI NON (**COCHER l'option choisie**)

Si oui, en cas de régime alimentaire particulier (allergie, végétarien, etc.), **préciser**.....

Je verse la somme de 255 € pour l'inscription à la formation (cette somme ne sera pas encaissée avant la formation ; elle sera soit déduite du coût total, soit restituée après règlement de l'OPCA si l'accord nous a été préalablement transmis)

Pour compléter mon dossier, je joins à mon bulletin d'inscription dûment rempli et signé :

- la convention de formation dûment complétée et signée
 l'adhésion à l'association (comprenant : bulletin et autorisation photo)
 le chèque d'inscription de **255 €** (adhésion comprise)

Date et signature :

Seuls les dossiers d'inscription reçus complets seront traités

Réseau des Jardins Solidaires Méditerranéens

4 cours de la République - BP 20017 - 13350 Charleval

www.reseaujsm.org

09 63 24 55 57

contact@reseaujsm.org

N° SIRET : 500 179 460 00026

Déclaration au J.O : 8/03/2007

Association non assujettie à la TVA

Organisme de Formation déclaré sous le numéro 931313879 13