



Allaitement maternel - formation

Organisme de formation enregistré sous le numéro : : 11 95 059 74 95

Votre contact : Magali Bontemps

Am-f /TB VAleurs 93 Grande rue 95280 Jouy le Moutier

Tel. : 06 62 28 89 99

coordinatrice@allaitement-maternel-formation.com

Bulletin d'inscription 2016

Programme : MEDICAMENTS ET ALLAITEMENT
 Réf. : AM11INTER
 Dates : 28-29 novembre 2016
 Lieu : Résidence Internationale de Paris
 Durée totale : 14 heures
 Tarif : 560 € par personne pour les deux journées (prix net de toutes taxes)
 Formatrice : Marie-Laure Hessel, Docteur en Pharmacie, Consultante en lactation IBCLC

Si vous souhaitez une convention de formation, merci de cocher la case :

Formation dans le cadre de la validation de votre obligation annuelle de DPC : oui non

Participant(e)	
Nom	
Prénom	
Profession	
Courriel	
Téléphone fixe	
Mobile	
Adresse de facturation <small>(si inscription à titre individuelle)</small>	

Inscription à titre individuel :

Votre inscription est validée à la réception du présent bulletin accompagné de votre règlement par chèque d'un montant de 560 € **libellé au nom de TB VAleurs** (règlement possible en plusieurs fois), à retourner à Am-f, 93 Grande rue, 95280 JOUY LE MOUTIER. Pour une prise en charge au titre de la formation continue, nous contacter.

Inscription par l'employeur au titre de la formation continue :

Établissement	
Personne en charge du dossier	
Téléphone	
Courriel	
Adresse de facturation	

L'inscription est validée à réception de ce bulletin d'inscription signé et tamponné par l'employeur, à retourner à Am-f, 93 Grande rue, 95280 JOUY LE MOUTIER. Si vous souhaitez établir une convention de stage, merci de cocher la case. Le prix est payable en totalité et en un seul versement dès réception de la facture correspondante à l'issue du stage.

Conditions d'annulation

L'annulation de l'inscription est possible sans pénalité jusqu'à 30 jours avant le début de la formation.

Am-f se réserve le droit d'annuler la session en cas de nombre insuffisant de participants.

Fait le....., à

Nom du signataire :

Raison sociale :

SIGNATURE ET CACHET