

# Bulletin d'inscription 2024

Programme : **CONDUITE PRATIQUE DE L'ALLAITEMENT MATERNEL DE LA GROSSESSE AU SEVRAGE**  
 Réf. : **AM10INTER**  
 Dates (4 jours) :  **11, 12, 13, 14 mars + 2, 3, 4, 5 avril 2024 en matinée (9h à 12h45) par Visio-conférence (réunion Zoom)**  
 **13, 14 mai et 13, 14 juin 2024 à PARIS**  
 **7, 8 octobre et 7, 8 novembre 2024 à LYON**  
 3 Lieux : **Paris (mai-juin), Lyon (octobre-novembre), de chez vous en Visio (mars-avril)**  
 Durée totale : **28 heures**  
 Tarifs : **850 € par personne pour les quatre journées à Paris ou Lyon (prix net de toutes taxes)**  
**800 € pour les 8 demi-journées en Visio.**  
 Formatrice : **Magali Bontemps, Intervenante Am-f et 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 (si inscription à titre individuel)	

## Inscription à titre individuel :

Votre inscription est validée à la réception du présent bulletin accompagné de votre règlement par chèque d'un montant de 850 € (ou 800 € en Visio) libellé au nom de TB Valeurs (règlement possible en plusieurs fois), à retourner à l'adresse indiquée en en-tête.

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 l'adresse en en-tête. 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