

FORMATIONS 2019 - 2020
FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Les formations sont dispensées par les formateurs agréés par le Centre Clinical

Organisme de formation enregistré sous le numéro 75 16 01 033 16

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat

Centre de formation habilité à dispenser la formation hygiène et Salubrité (Art.r1311-3 du CSP)

Nom et prénom du stagiaire :

Société :

Adresse de facturation :

.....

.....

Téléphone portable : E-mail :

Site internet :

Profession : Statut : Salarié/Indépendant⁽¹⁾

Organisme de financement : Oui / Non⁽¹⁾ Si oui , nom de l'organisme.....

FORMATION	Date souhaitée (cf planning joint)
Hygiène et salubrité 3jours - 800€ net	___ / ___ /20 ___ au ___ / ___ /20 ___

Afin de valider votre inscription, merci de joindre un acompte de 400€ par formation (règlement à l'ordre du Centre Clinical)

Le solde de votre facture doit nous parvenir au plus tard 15 jours avant le premier jour de la formation.

**Toute inscription à la formation vaut acceptation des conditions d'inscription.
(obligation de participer aux 3 jours de formation)**

Fait à : _____ le _____

Signature :

(1) Entourer la mention exacte

CALENDRIER FORMATION 2019 - 2020

HYGIENE ET SALUBRITE



1^{ier} session : 3jours

- ✓ mercredi 11 décembre 2019
- ✓ jeudi 12 décembre 2019
- ✓ vendredi 13 décembre 2019

2^{ieme} session : 3jours

- ✓ mercredi 25 mars 2020
- ✓ jeudi 26 mars 2020
- ✓ vendredi 27 mars 2020

3^{ieme} session : 3jours

- ✓ mercredi 10 juin 2020
- ✓ jeudi 11 juin 2020
- ✓ vendredi 12 juin 2020