



Bulletin d'inscription

A RETOURNER A SARAHCA, les portes de la mer, 621, chemin de Peyremalle, 07690 Vanosc

ACCUEILLIR ET S'ENRICHIR DE LA DIFFERENCE : LES REALITES DU HANDICAP

NomPrénom.....

Date de naissance :

Profession :

Situation familiale :

Adresse postale :

Adresse Mail :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Règlement de la journée:

à titre individuel : 200€ TTC

par l'entreprise ou par un OPCO: 280€ TTC

Autre en fonction d'un accord préalable :

Raison sociale de l'entreprise ou de l'organisme payeur :.....

Adresse postale :

Téléphone :.....Email

Siret.....Code NAF.....

Nom et ligne directe du responsable de la formation (signataire de la convention) :.....

Je m'inscris à la journée de formation du **Vendredi 27 juin 2025**. J'accepte les conditions générales ainsi que le règlement intérieur. Je confirme mon inscription en retournant ce bulletin accompagné d'un chèque de 120€ à l'ordre de Sarahca

Cachet de l'entreprise : Date et signature

Lu et approuvé,

Ale

Signature