

BULLETIN D'INSCRIPTION A LA FORMATION : « TABACOLOGIE Niveau 1 »

L'ENTREPRISE :

SIREN :

ADRESSE :

VILLE : CODE POSTAL :

NOM DU CONTACT FORMATION :

.....

TELEPHONE : EMAIL :

• **DATE DE LA SESSION CHOISIE :**

• **NOM ET COORDONNEES DES PARTICIPANTS INSCRITS A LA SESSION :**

NOM	PRENOM	FONCTION	EMAIL	TEL Portable

CONDITIONS D'INSCRIPTION A LA SESSION DE FORMATION

Toute inscription à la session de formation nécessite l'envoi du bulletin d'inscription à :

IRAAT, Centre Léon Bérard, Département Prévention Santé Publique, 28 rue Laennec, 69008 LYON

PRIX INSCRIPTION : 600€ par participant, toute inscription doit être accompagnée, impérativement :

- Soit du paiement de la formation par chèque à l'ordre de l'IRAAT ou par virement (cf page suivante)
- Soit d'une prise en charge validée par votre OPCA avec subrogation

Une inscription peut être reportée sur une session ultérieure ou les sommes versées peuvent être remboursées si l'annulation intervient au maximum 10 jours avant la formation.

Avez-vous besoin de compensation (accessibilité-handicap) ? Oui Non Si oui, lequel :

La référente handicap est le Dr Malécot dont le mail est iraat-lyon@orange.fr

DATE :

CACHET DE L'ENTREPRISE

SIGNATURE :

I.R.A.A.T. – Institut Rhône-Alpes Auvergne de Tabacologie
Centre Léon Bérard, Département Prévention Santé Publique, 28 rue Laënnec, 69008 LYON
Tél : 06 42 17 84 32 E-mail: iraat-lyon@orange.fr
N°SIRET : 444 131 072 00027 - N° de déclaration d'activité 82 690676369

Pour effectuer un virement : accompagné du code TABNIV1+NOM

Identification internationale (IBAN)							Code BIC
FR76	1027	8073	1900	0103	4084	007	CMCIFR2A