**Vous** : [ ]  Entreprise [ ]  Particulier

**Nom du participant** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Prénom du participant** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Date de naissance** *(information indispensable pour les formations en ligne)* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Email : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Entreprise /Organisme/Collectivité :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code Postal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. SIRET : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Si vous êtes en situation de handicap temporaire / permanent, si vous souffrez d’un trouble de santé invalidant, vous serez contacté(e) par notre référente handicap.

**Souhaite s’inscrire à la formation suivante selon le montant applicable :**

[ ]  Vaccination : Comment prescrire ? (10,5h) - 315 euros

**Dispositions financières : Permet la validation de l’inscription**

[ ]  **Par virement** – envoi de l’avis de virement obligatoire avec référence : *Nom Prénom du participant + libellé formation*

IBAN CIC : FR76 3004 7141 3200 0273 1160 105 BIC/ SWIFT – CMCIFRPPXXX

[ ]  **Ci-joint un chèque** d’un montant de ………………€. Chèque libellé à l’ordre du Cnam Pays de la Loire. Envoi du chèque avec le bulletin à : Cnam AG - 25 bd Guy Mollet - BP31115 - Nantes Cedex 3

**Annulation d’inscription**

* Pour toute annulation adressée moins de 14 jours avant le début de la formation, les frais de participation restent dus.
* Le participant a toujours la liberté de se faire remplacer par une autre personne.
* En cas d’absence ou d’abandon au cours d’un stage, le montant du dédit s’élèvera au montant intégral des droits d’inscriptions relatifs aux journées de formation auxquelles les participants n’auront pas assisté

Accédez aux conditions générales de vente sur le [lien suivant](https://www.cnam-paysdelaloire.fr/pied-de-page/cgv)

Fait le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nom signataire :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Prénom signataire :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Entreprise :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Fonction :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Signature et cachet de l’entreprise**