

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**Prénom :** ..... **Nom :** .....

**Fonction :** .....

**Entr/Organisme :** .....

**Adresse :** .....

**Code Postal :** ..... **Ville :** .....

**Tel :** ..... **E-mail :** .....

**SIRET :** .....

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

Souhaitez-vous vous inscrire à la formation « **Actualité et champ d'action en ergonomie – Travail, formation et apprentissages** » au Cnam de Nantes :

28 septembre 2022

Montant : 126 € pour un jour de formation

### **Annulation de stage, désistement (partiel ou total)**

- ❖ Pour toute annulation adressée moins de 20 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.
- ❖ Dans le cas d'une annulation d'un stage acheté par une personne physique, cette dernière dispose d'un délai de rétractation de 10 jours (après l'envoi de son inscription).
- ❖ 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.
- ❖ En fonction de la formation un nombre minimum d'inscrits peut être requis pour déclencher l'ouverture de l'action.

### **Règlement**

Les frais de participation à la formation sont à régler par chèque libellé à l'ordre du Cnam Pays de la Loire – Association de Gestion

ci-joint un chèque d'un montant de xxx euros (montant forfaitaire exonéré de TVA).

ou

Le paiement de la facture sera pris en charge par :  OPCO  Entreprise

*Dans tous les cas la participation à cette formation nécessite la signature d'une convention entre votre employeur et le CNAM - AG, qui sera envoyée par email.*

**Email destinataire de la convention :** .....

**Raison sociale :** .....

**Adresse :** .....

**Code Postal :** ..... **Ville :** .....

**Tél. :** ..... **Fax :** .....

Fait à ..... le .....

Cachet et signature obligatoires

Nom et qualité du signataire