

SIRET: 51465560500011

BULLETIN D'INSCRIPTION

Je soussigné(e),

Nom - Prénom :

Adresse d'exercice principal :

Tél fixe : **Portable :**

Email :

N° Adéli : **RPPS :**

Date de naissance : **Mode exercice :**

M'inscris au stage suivant :

Titre du stage :

Dates : **Lieu :**

(Les repas du midi ne sont pas pris en charge pour ALIZE FORMATION)

Choix de la prise en charge :

☐ DPC

☐ FIF PL

☐ A MA CHARGE

DPC	FIFPL	A MA CHARGE
Joindre à ce bulletin d'inscription : • un chèque de caution de€, correspondant au montant du stage, à l'ordre d'Alizé Formation. (non encaissé sauf si défection, ou forfait DPC épuisé) → Coût du stage : 0 € si prise en charge DPC	Joindre à ce bulletin d'inscription : • un chèque de € correspondant au montant du stage, à l'ordre d'Alizé Formation.	
S'inscrire obligatoirement sur www.mondpc.fr	Créer la pré-demande de prise en charge FIFPL sur www.fifpl.fr avant la formation	/

+ Joindre une feuille de soins annulée ou un justificatif du statut de remplaçant

☐ Informatique et libertés : en application de l'article L.27 de la loi du 6 janvier 1978, relative à l'informatique et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant en vous adressant à notre siège social. Les informations requises sont nécessaires à l'établissement de votre inscription. Elles pourront également être cédées à des organismes extérieurs, sauf si vous cochez la case ci-contre.

Fait à :

le :

Signature :

☐ Je reconnais avoir pris connaissance du « livret d'accueil des stagiaires », des CGV et de mes conditions de rétractation en cas d'annulation ou d'absence au stage réservé.