

FORMATION A.C.L.S. BASE SEPTEMBRE 2017

ORGANISÉE PAR URGENCE PRATIQUE FORMATION
VALABRE ECOLE D'APPLICATION DE LA SÉCURITÉ CIVILE À GARDANNE (13)
CLÔTURE DES INSCRIPTIONS LE 26 août 2017

Association loi 1901 déclarée et enregistrée sous le numéro 91340366834 auprès du Préfet de la Région Languedoc Roussillon dans le cadre de la Formation Continue des Adultes. Cette formation est exonérée de TVA.

BULLETIN D'INSCRIPTION

À RETOURNER ACCOMPAGNÉ DE VOTRE RÈGLEMENT
à URGENCE PRATIQUE FORMATION - BP 26 - 34190 GANGES

1- DATES

2 sessions : lundi 18 & mardi 19 septembre mercredi 20 & jeudi 21 septembre

2- COÛT DE LA FORMATION

- INDIVIDUEL : 600 EUROS (voir les conditions de paiement en page 2)
 PRISE EN CHARGE (Employeur) : 630 EUROS (voir les conditions de paiement en page 2)

Ce prix comprend les documents de travail, le « Guide des soins d'urgence », 2 repas de midi, 4 pauses et l'adhésion à l'association.

3- VOS COORDONNEES

Dr M. Mme Mlle NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Profession : Date de naissance :

Tel. : Fax ou Portable :

E-mail (important pour l'envoi des résultats) :

** compléter les informations ci-dessus en lettres capitales*

Veuillez nous communiquer un numéro de téléphone et une adresse courriel fiables pour faciliter nos échanges (demandes d'informations, résultats examens ...).

Pièce à fournir : photo d'identité

4- CONVENTION DE FORMATION (PRISE EN CHARGE PAR L'EMPLOYEUR) ?

Nom de l'organisme :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tel. : Fax:

E-mail :

** compléter les informations ci-dessus en lettres capitales*

5- HÉBERGEMENT

Pour tout renseignement concernant l'hébergement, veuillez contacter :

L'ÉCOLE D'APPLICATION DE LA SECURITE CIVILE - Château de Valabre - 13120 GARDANNE

Bureau des formations, du lundi au vendredi : 13h30 à 16h30

E-mail : accueil@valabre.com (Tél. : 04 42 60 88 00 - Fax 04 42 60 88 08)

Clôture des inscriptions : 2 septembre 2017

(Passé ce délai la disponibilité des chambres n'est plus assurée)

Pour le bon déroulement de l'organisation de cette formation, nous vous demandons de bien vouloir respecter la procédure suivante :

*L'inscription au forfait hébergement à l'École d'Application de Sécurité Civile Valabre ne sera faite
qu'après l'inscription à la formation auprès d'Urgence Pratique Formation*

CONDITIONS PARTICULIERES RELATIVES A LA FORMATION A.C.L.S. ORGANISÉE PAR URGENCE PRATIQUE FORMATION

CONDITIONS DE PAIEMENT POUR LE FORFAIT JOURNEES D'ETUDES :

* **A LA RÉSERVATION** : 400 Euros d'acompte à l'inscription

* **SOLDE** : 200 Euros à régler impérativement sans relance de notre part avant le **26/08/17**

* **PAIEMENT DE LA TOTALITÉ DANS LE CADRE D'UNE PRISE EN CHARGE**

Votre confirmation d'inscription et votre facture vous parviendront par retour.

Règlement par chèque ou virement bancaire libellé à l'ordre D'URGENCE PRATIQUE FORMATION

Domiciliation Bancaire : Crédit Lyonnais - Banque 30002 - Guichet 03038 - Cpte N° 0000079109 H-63

IBAN : FR21 3000 2030 3800 0007 9109 H63 - BIC (adresse SWIFT): CRLYFRPP

Conditions d'annulation : Toute annulation doit être signifiée par écrit auprès du Secrétariat Administratif.
Le cachet de la poste fera foi. Les remboursements seront effectués après les journées.

* Avant le 26/08/17 : remboursement des droits d'inscription déduction faite de 50 euros pour les frais de dossiers

* Après le 26/08/17 : aucun remboursement ne sera accordé

Nous vous informons qu'en cas d'absence lors de la formation, les droits d'inscription restent dus.

ATTENTION :

Votre inscription sera effective dès réception du règlement correspondant au montant de l'acompte et au paiement du solde de la formation, après confirmation de la disponibilité par URGENCE PRATIQUE FORMATION.

⇒ **MATÉRIEL À APPORTER :**

Chaque participant doit apporter son stéthoscope et un masque de poche, type dispositif de bouche à bouche. (peut être acheté sur le lieu de formation moyennant 10 euros)

⇒ **REMARQUE IMPORTANTE :**

Nombre de places disponibles : 18 personnes par session de formation.

◆ ◆ ◆ ◆ ◆

J'ai pris connaissance des conditions générales et particulières et les accepte toutes.

Dater et signer précédé de la mention « lu et approuvé »

DATE :

SIGNATURE :



FONDATION
DES MALADIES
DU COEUR
DU QUÉBEC



4 RUE DES CALQUIÈRES - 34190 GANGES

N SIRET : 414 798 280 00015 - CODE APE : 8559A

N AGREMENT : 91340366834

TÉL. : 04 99 92 76 58 - FAX : 04 99 92 76 55

E-MAIL : formation_upf@orange.fr

SITE : www.upformation.fr