JOURNÉES NATIONALES - ADULTES PRÉSENTANT UN HANDICAP MODÉRÉ À SÉVÈRE (en MAS • EAM • Foyers de vie...)

La Grande Motte - 13 et 14 MAI 2027

Bulletin d'inscription

PARTICIPANT·E

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Fonction : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

ÉTABLISSEMENT DE FONCTION

Nom : .....

Adresse : .....

Siret : .....

Ville : ..... CP : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

ÉTABLISSEMENT DE FACTURATION

Siret : .....

Adresse de facturation : .....

Mail (pour envoi facture) : .....

Contact (Nom-Prénom-Tél) : .....

.....

ÉTABLISSEMENT DE FACTURATION

- ☐ Direction ou Direction adjointe Cadre
- ☐ Chef.fe de service
- ☐ Profession médicale ou paramédicale
- ☐ Profession éducative ou sociale
- ☐ Enseignement/Formation
- ☐ Service administratif ou technique

Merci de cocher la case correspondant à votre situation

SECTEUR D'INTERVENTION

- ☐ Protection de l'enfance
- ☐ Handicap enfant
- ☐ Handicap adulte
- ☐ Exclusion
- ☐ Autres (insertion, formation, personnes âgées...)

Comment avez-vous eu connaissance de l'existence de ces journées ?

- ☐ Internet
- ☐ Mailings
- ☐ Linkedin
- ☐ Autre : .....

FRAIS DE PARTICIPATION : 420 €

- ☐ Chèque n° .....
- ☐ Virement : .....

Fiche d'inscription à retourner à

ACTIF

259, Av. de Melgueil - BP 3 - 34 280 La Grande Motte

ou par mail

formation@actif-online.com

Référence bancaire

Code Banque	Code guichet	N° Compte	Clé RIB
30003	**03250**	**00050008178**	**21**

IBAN : **FR76 3000 3032 5000 0500 0817 821** - BIC-ADRESSE SWIFT : **SOGEFRPP**