

BULLETIN D'INSCRIPTION POUR FORMATION

**APPROCHE ET GESTION DES SITUATIONS DIFFICILES EN
EHPAD/SSIAD/SAD**

TRONC COMMUN

INSCRIPTION par l'établissement	
Nom de l'établissement	
Représentant de l'établissement (nom pour la convention professionnelle)	
Fonction du représentant	
Adresse	
Code postale	
Ville	
Téléphone	
Email	
INSCRIPTION (310 euros TTC la session de deux jours par personne)	
Nom, prénom et profil des apprenants	
DATES D'INSCRIPTION	
<input type="radio"/> 1 et 2 février 2024 <input type="radio"/> 21 et 22 mars 2024 <input type="radio"/> 1 et 2 avril 2024 <input type="radio"/> 23 et 24 mai 2024 <input type="radio"/> 20 et 21 juin 2024	<input type="radio"/> 7 et 8 octobre 2024 <input type="radio"/> 4 et 5 novembre 2024 <input type="radio"/> 2 et 3 décembre 2024
SIGNATURE ACCEPTATION	
Fait à	Le
Nom et Fonction Signature	
<p>À la suite de ce bulletin, une convention de formation vous sera dûment envoyée, pour valider votre inscription il faudra nous la retournée signée</p>	