

1 PARTICIPANT : M. Mme (SVP écrire très lisiblement, notamment le nom et le mail en CAPITALES)

À remettre dès que possible à
votre service DRH-Formation
OU à la personne habilitée à
engager le financement de
cette formation.

Renvoyez ce bulletin
intégralement rempli
(à défaut l'inscription ne
pourra être prise en compte)
par mail à :

assises@lejas.com

Ou par courrier à :

L'Action Sociale - 13 boulevard
Saint-Michel, 75 005 Paris

Pour tout autre
renseignement :

L'Action Sociale

Tel : 01 53 10 24 10

L'inscription sera confirmée par
mail au service formation et au
participant, si celui-ci a
bien indiqué son e-mail.

Nom et prénom :

Organisme :

Service : Fonction :

Téléphone Portable :

Mail pro :

Mail perso en plus si vous pensez recevoir ainsi plus aisément nos infos :

Le partage de votre adresse mail perso nous assure de la bonne réception des infos liées à votre venue aux Assises ou à votre connexion à la plateforme digitale parfois bloquées par les pare-feu ou dirigées en spams. Celle-ci sera utilisée uniquement pour l'événement et aucune communication publicitaire.

VOUS SOUHAITEZ PARTICIPER AUX ASSISES :

MERCI DE BIEN PRÉCISER VOS CHOIX. A DEFAULT VOTRE INSCRIPTION NE SERA PAS PRISE EN COMPTE.

EN PRÉSENTIEL (À LA CITE DES CONGRES DE NANTES)

Si présentiel : à quel atelier souhaitez-vous assister sur place ? Atelier N°.....

Les autres ateliers seront accessibles par la suite en replay avec vos identifiants à notre plateforme digitale.

VOUS PARTICIPEREZ À LA SOIRÉE CINÉ-DÉBAT

(gratuite mais inscription obligatoire - voir page 6)

OUI **NON**

EN DISTANCIEL (SUR LA PLATEFORME DES ASSISES DEDIEE)

Si distanciel : l'atelier n'a pas besoin d'être choisi à l'avance.

Vous aurez accès à tous les ateliers en live et en replay avec l'identifiant et le code personnels (différent pour chaque participant) qui vous seront adressés 15 jours avant les Assises.

Vous aurez accès en live au débat de la soirée mais pas à la projection du film (voir page 6).

2 PERSONNE CHARGÉE DU SUIVI DE L'INSCRIPTION :

Téléphone : E-mail :

SOUHAITEZ-VOUS RECEVOIR UNE CONVENTION DE FORMATION : OUI NON

TARIF UNIQUE EN PRESENTIEL ET DISTANCIEL

Normal : **340 €** nets l'inscription
Dégressif : **310 €** nets l'inscription
à partir de 5 inscriptions et plus.

3 ADRESSE DE FACTURATION :

Organisme :

Service :

Adresse :

Code postal/ville :

ICI
DATE, SIGNATURE DU RESPONSABLE
DE L'INSCRIPTION ET CACHET

4 MODE DE REGLEMENT

> Structures associatives, privées ou inscriptions personnelles :

Chèque lors de l'inscription (fournir copie du chèque avec ce bulletin)

Virement lors de l'inscription (fournir preuve de virement avec ce bulletin)

À titre Exceptionnel* :

Règlement direct de l'inscription par votre OPCO : préciser l'OPCO et votre no d'adhérent OPCO :

(* Même si nous acceptons ce règlement direct par votre OPCO, dans le contexte actuel nous serions très sensibles à ce que vous privilégiez plutôt le paiement par vos soins de l'inscription et que vous demandiez le remboursement à votre OPCO, plutôt que de confier le soin à votre OPCO de nous régler ultérieurement avec parfois des difficultés d'identification des paiements et aller-retours chronophages entre nos services).

> Collectivités publiques :

Virement ou mandat administratif (service fait) uniquement pour les collectivités publiques

Facture à déposer sur chorus pro ? OUI NON Si oui merci de préciser ci-dessous :

SIRET : CODE SE (Service executant) :

Numéro d'engagement Et/ou Numéro de Bon de Commande :

LA PERSONNE SIGNATAIRE RECONNAÎT
AVOIR LU LES MODALITES DE PARTICIPA-
TION ET CONDITIONS D'INSCRIPTIONS
(VALANT CGV).

IMPORTANT : Nous attirons votre attention sur les difficultés que nous rencontrons pour récupérer les bons de commande des administrations qui nous parviennent souvent plusieurs semaines après le service fait, et après de trop nombreuses relances de notre équipe. Nous vous remercions par avance d'être plus attentifs à ce point ou de le faire remonter aux services concernés.