

Plan de formation 2024

BULLETIN D'INSCRIPTION

STAGIAIRE

Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse postale (si formation à titre personnel) /

.....

Téléphone : / / / /

Courriel :

ENTREPRISE

Raison Sociale :

SIRET:

Nom de la personne à contacter :

Adresse postale :

Téléphone : / / / /

Mail :

PRISE EN CHARGE :

- À titre personnel
- Par le biais de mon entreprise :
- Par un autre organisme (précisez) :
- Indéterminée à ce jour

COÛT DE LA FORMATION

Je suis adhérent d'interSTICES

(coût de la formation : 150€/jour pour la formation METHODOLOGIE et 200 €/jour pour la formation BUDGET)

Je ne suis pas adhérent d'interSTICES

(coût de la formation : 350€/jour pour la formation METHODOLOGIE et 400 €/jour pour la formation BUDGET)

Je souhaite le devenir (contactez-nous)

MODALITÉS DE FORMATION

Suivi d'un ou plusieurs modules de manière autonome

Inscription dans le parcours complet de 7 journées de formation

Module MÉTHODOLOGIE 4j + Module BUDGET 3j

LA(LES) FORMATION(S) CHOISIES

Par ce présent document, je m'inscris à la / ou aux formations suivantes :

**session maintenue sous réserve d'un nombre suffisant de stagiaires*

***Date limite des inscriptions 30 jours avant le 1er jour de la session*

Formation 1 STAGE GENERAL MÉTHODOLOGIE // Concevoir et mettre en œuvre un projet culturel et artistique dans des espaces de santé - Stage général – 3 jours successifs + 1 demi-journée de suivi - (Prix public 1225€ // Prix adhérent 525€)

Au choix

Session 1 - MARS // Mardi 12, mercredi 13 et jeudi 14 mars 2024 + 1 demi-journée Mardi 17 sept 2024, Lyon

Session 2 - MAI // Mardi 21, mercredi 22 et jeudi 23 mai 2024 + 1 demi-journée Jeudi 10 oct 2024, Lyon

Formation 2 STAGE TECHNIQUE FINANCEMENT // Élaborer le montage budgétaire d'un projet culturel et artistique dans un établissement de santé - Stage technique – 3 jours - (Prix public 1200€ // Prix adhérent 600€)

Session SEPTEMBRE // Mardi 24, mercredi 25 et jeudi 26 septembre 2024, Lyon

BESOINS SPÉCIFIQUES

Afin de garantir à tous un accès équitable et confortable à nos formations, n'hésitez pas à préciser ci-dessous tous besoins d'accès spécifiques ou à prendre contact directement avec nous pour nous en parler.

.....
.....
.....

Le....., à.....

.....

SIGNATURE de l'entreprise ou de l'organisme prenant en charge la formation
ou de la personne en cas de prise en charge personnelle

RENSEIGNEMENTS ET CONTACTS

Séverine LEGRAND,

Responsable pédagogique

04 81 92 56 27 / 07 49 86 51 85

severine.legrand@interstices-auvergnerhonealpes.fr

BULLETIN

à retourner complété et signé

Par courriel :

severine.legrand@interstices-auvergnerhonealpes.fr

Par voie postale : interSTICES, CH Le Vinatier,

Bâtiment 238, BP 300 39, 95 bd Pinel,

69 678 BRON Cedex