GRAPH

GRAPH ALPES // LA CLUSAZ 2027

Le courage

DU 11 AU 13 MARS 2027

Hôtel Beauregard - 90 Sent. du Bossonnet, 74220 La Clusaz

DEMANDE D'INSCRIPTION (1 bulletin par participant)

Participant

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Établissement : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone bureau : ..... Téléphone mobile (obligatoire) : .....

Adresse mail : .....

Secrétariat

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone bureau : .....

Adresse mail : .....

INSCRIPTION (cocher les cases)

Je m'inscris au séminaire au tarif de :

- ☐ 2 000 € net de taxes (formation) - pour les établissements publics ou ESPIC adhérents au GRAPH
- ☐ 2 500 € net de taxes (formation) - pour les établissements publics ou ESPIC non adhérents au GRAPH
- ☐ 4 000 € net de taxes - pour les entreprises privées

.....

- ☐ J'inscris une personne accompagnante au tarif de 150 € nets de taxe
- ☐ J'ai bien pris note que cette inscription générera l'émission d'une convention de formation adressée au service formation de mon établissement
- ☐ J'ai bien pris note que toute annulation ou report de l'inscription d'un participant devra être adressée par courrier ou e-mail dans un délai de 30 jours ouvrés avant la prestation. Passé ce délai, l'établissement s'engage au versement d'un montant forfaitaire de 50% des droits d'inscription à la formation. Pour toute annulation intervenant dans un délai inférieur à 15 jours avant le début de la prestation, la totalité des frais d'inscription reste due.

GESTION CONVENTION DE FORMATION (centre de formation n° 1.192.1585.192)

Responsable formation

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone bureau : ..... Adresse email : .....

Je confirme que le séminaire sera pris en charge par :

- ☐ ANFH
- ☐ Budget formation de l'établissement
- ☐ Autre OPCA

CONTACT

Caroline Marichez - Tél. 01 41 17 15 67 - Email : caroline.marichez@cneh.fr
Par courrier : CNEH, à l'attention de Caroline Marichez, 3 rue Danton, 92240 Malakoff