

**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**« Être soignant – Prendre soin »**  
**Module de suivi : 24-25 septembre 2018**

À retourner à : Institut ecoé  
 418, rue du Mas Verchant - BP 12 - 34 935 – Montpellier Cedex 9  
 ou par courrier électronique à [formation@ecoe.fr](mailto:formation@ecoe.fr)

**Date limite d'inscription : 11 septembre 2018**

**PARTICIPANT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_  
 E-Mail : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_  
 Unité et/ou service : \_\_\_\_\_  
 Nom du lieu de travail : \_\_\_\_\_

**PERSONNE RESPONSABLE DE L'INSCRIPTION (si différente)**

M.  Mme  Mlle - Nom/Prénom :

Nom et adresse de l'établissement qui prend en charge la formation :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Etablissement privé  Etablissement public

Tél : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

**COUT DE L'ACTION (prix/personne)**

Lieu : Abbaye Saint-Jacut-de-la-Mer

**Frais pédagogiques :**

Je participe aux 2 journées d'approfondissement (24-25 sept 2018) : 200€ HT soit 240€ TTC

Je participe à la journée « Travailler en équipe » (24 sept 2018) : 100€ HT soit 120€ TTC

Je participe à la journée « Accompagnement des familles et des proches » (25 sept 2018) : 100€ HT soit 120€ TTC

**Frais d'hébergement en pension complète :**

Je désire une chambre individuelle : 74,58€ H.T soit 89,50€ T.T.C (dans la limite des disponibilités)

Je désire une chambre double : 66,33€ H.T soit 79,60€ T.T.C

JE PARTICIPE	PRIX H.T	PRIX T.T.C
Frais pédagogiques 2 jours	€	€
Frais pédagogiques 1 jour	€	€
Chambre individuelle en pension complète	€	€
Chambre double en pension complète	€	€
<b>COUT TOTAL</b>	€	€

**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**« Être soignant – Prendre soin »**  
**Module de suivi : 24-25 septembre 2018**

À retourner à : Institut ecoé  
418, rue du Mas Verchant - BP 12 - 34 935 – Montpellier Cedex 9  
ou par courrier électronique à [formation@ecoe.fr](mailto:formation@ecoe.fr)

**INSCRIPTION**

➤ **Au titre de la formation professionnelle :**

Nous retourner le bulletin d'inscription ou liste des participants en nous précisant la profession et le service. Une facture vous sera transmise à l'issue de la formation.

➤ **A titre individuel :**

Afin que mon inscription soit prise en compte, je renvoie le bulletin d'inscription (dûment complété) et procède au règlement de la totalité des frais pédagogiques, soit par chèque libellé à l'ordre de Institut Ecoé, soit par **virement en indiquant dans l'ordre de virement vos "Nom et Prénom"**.

Coordonnées bancaires	
Titulaire du compte	Ecoé SAS
Domiciliation	CREDITCOOP MONTPELLIER
IBAN	FR76 4255 9000 3441 0000 0622 318
BIC	CCOPFRPPXXX

**CONFIRMATION D'INSCRIPTION**

➤ **A titre individuel :**

A réception de votre bulletin d'inscription accompagné de son règlement, vous recevrez par courrier électronique ou postal une confirmation d'inscription accompagnée de votre contrat stagiaire.

➤ **Au titre de la formation professionnelle :**

A réception de la liste des participants, vous recevrez par courrier électronique ou postal une confirmation d'inscription accompagnée de la convention de formation professionnelle.

Fait le

Nom Prénom

Titre de la personne signataire

Signature précédée de « Bon pour accord »