

A RETOURNER AU SECRETARIAT D'ABA FORMATION (adresse ci-dessus)

**Bulletin de préinscription et tarifs Formation Module VB Mapp
 Mercredi 16 – Jeudi 17 – Vendredi 18 Octobre 2019
 à MARSEILLE (13)**

Formation de **trois jours** destinée aux professionnels, parents et étudiants
 Animée par Monsieur Olivier BOURGUEIL, Psychologue

<p>PROFESSIONNELS : Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. (merci de remplir 1 bulletin par stagiaire)</p> <p>Nom : Prénom :</p> <p>Adresse professionnelle :</p> <p>Code postal : Ville :</p> <p>☎ : E-mail :</p> <p>Titre et fonction :</p> <p>Votre formation est-elle prise en charge par votre employeur ? : <input type="checkbox"/> Oui - <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, dans quel cadre ? <input type="checkbox"/> Formation continue <input type="checkbox"/> CIF</p> <p>Mode de règlement : <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> OPCA :</p> <p>Si non, règlement à titre <input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Profession libérale</p> <p>Montant de l'inscription pour les 4 journées</p> <p>Professionnels salariés <input type="checkbox"/> Adhérent : 530.00 € <input type="checkbox"/> Non adhérent : 560.00 €</p> <p>Montant de l'inscription pour les 4 journées</p> <p>Professionnels libéraux <input type="checkbox"/> Adhérent : 530.00 € <input type="checkbox"/> Non adhérent : 560.00 €</p>	
<p>PARENTS – DEMANDEURS D'EMPLOI (sur justificatif Pôle Emploi) Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.</p> <p>Nom : Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Code postal : Ville :</p> <p>☎ : E-mail :</p> <p>Lien avec la personne handicapée :</p> <p>Mode de règlement : <input type="checkbox"/> Chèque ci-joint Banque : N° : <input type="checkbox"/> Carte bancaire</p> <p>Montant de l'inscription pour les 4 journées</p> <p><input type="checkbox"/> Adhérent : 295.00 € <input type="checkbox"/> Non adhérent : 325.00 €</p>	
<p>ETUDIANTS (sur présentation de la carte d'étudiant) – A.E.S.H/AVS : Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.</p> <p>Nom : Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Code postal : Ville :</p> <p>☎ : E-mail :</p> <p>Mode de règlement : <input type="checkbox"/> Chèque ci-joint Banque : N° : <input type="checkbox"/> Carte bancaire</p> <p>Montant de l'inscription pour les 4 journées</p> <p><input type="checkbox"/> Adhérent : 140.00 € <input type="checkbox"/> Non adhérent : 170.00 €</p>	

*Inscription définitive après signature de la convention (et réception du règlement pour les particuliers).
 Pour les inscriptions collectives (établissements) merci de nous contacter.
 N-B : (ABA Formation n'étant pas assujéti à la TVA, les prix s'entendent fermes et définitifs).*