

Bulletin d'inscription

Ergothérapeute Libéral

Etat civil

Nom : Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Code Postal : ____ Ville :
Téléphone portable : _____
E-mail :
N°ADELI – RPPS : _____

Je m'inscris à la formation suivante

Thème :
Dates : Lieu :
Financement : Individuel FIFPL Autre :

Modalités de prise en charge

- **Prise en charge FIFPL (Fond Interprofessionnel de Formation des Professionnels Libéraux) :**
La plupart de nos formations sont prises en charge par le FIFPL. Vous trouverez toutes les modalités de prise en charge des formations sur leur site : www.fifpl.fr
- **Crédit d'impôts :** Les dépenses de formation des professions libérales bénéficient d'un crédit d'impôt plafonné à 40heures x SMIC horaire. (non cumulable avec d'autres prise en charge).
A titre d'exemple : 14 h x SMIC Horaire 9.76€ depuis le 1er janvier 2017 = 136.64€
Pour plus de renseignements : www.service-public.fr/professionnels-entreprises/vosdroits/F23460

Modalités d'inscription

- Ce bulletin d'inscription
- Un chèque du montant total de la formation choisie à l'ordre d'AGIR EN SANTE

Toute inscription sera confirmée par mail et deviendra définitive à réception du contrat de formation signé.

Date :

Signature :

N'hésitez pas à nous contacter, nous vous aiderons dans votre démarche d'inscription.

Bulletin d'inscription

Etablissement ou Salarié

Coordonnées

Dénomination sociale de l'établissement :
Numéro SIRET :
Adresse :
Code Postal : _____ Ville :
Nom du responsable de la formation :
Nom du signataire de la convention :
Téléphone : _____ E-mail :

Salariés à inscrire

Thème de la formation concernée :
Dates : Lieu :

N°	Civilité	Nom	Prénom	Fonction
1				
2				
3				
4				
5				

Facturation

Facturation à adresser à (*si différente du siège social ou de celle à faire figurer sur la convention de formation*) :
Nom de l'entreprise :
Adresse :
Code Postal : _____ Ville :
Nom et prénom de la personne en charge du dossier :
Fonction :
Téléphone : _____ E-mail :

Modalités d'inscription

- Ce bulletin d'inscription à retourner daté, tamponné et signé.
- Règlement sur facture suite à la formation

Toute inscription sera confirmée par mail.

Date :

Signature et Cachet

N'hésitez pas à nous contacter, nous vous aiderons dans votre démarche d'inscription.