

## Voyage d'étude en Italie

## « Une Relation Ville-Hôpital réussie »

Du 2 au 5 octobre 2023

## DOSSIER D'INSCRIPTION | 1 dossier par participant

Inscription dans la limite des places disponibles

Merci de bien vouloir compléter le dossier d'inscription et le retourner à : Wendy LEBRETON | wlebreton@corpuslearning.fr | 01 42 01 43 13

PARTICIPANT	
☐ Madame ☐ Monsieur	
NOM :	Prénom :
Portable :	Mail :
onction :	
TABLISSEMENT	
Nom :	
PERSONNE EN C  Madame	HARGE DU DOSSIER   Référent formation / facturation
NOM :	Prénom :
Portable :	Mail :

- ☐ Je m'inscris au voyage d'études au tarif de 2 980,00 € nets de taxe.
- Un acompte de 500,00 € (cinq cents euros) nets de taxes sera demandé pour confirmer l'inscription \*.
- ☐ J'ai bien pris note qu'en cas d'annulation, une retenue sera effectuée à hauteur de :
  - 60 à 31 jours avant le départ : 30% du montant total des prestations
  - 30 à 15 jours avant le départ : 75% du montant total des prestations
  - Moins de 14 jours avant le départ : 100% du montant total des prestations

<sup>\*</sup> Facture émise avec la convention de formation.