

Modalités d'inscription

aux 5^{èmes} Journées Nationales des Maisons des Adolescents

Pour toutes questions nous contacter à journeesMDA2011@ado38.fr ou 04 56 58 82 02

Merci de préciser :

Professionnels des MDA : ou Autres professionnels :

Jours de participation : Jeudi 29 septembre 2011 et / ou Vendredi 30 septembre 2011

Frais d'inscription :

2 journées 130€ 1 journée 65€ (les déjeuners sur place sont inclus)

Etudiants 70 € pour 2 jours ou 35€, pour 1 jour.

Dans tous les cas règlement par chèque à l'ordre de FRIPPSI ou attestation de prise en charge par l'employeur à joindre à la demande d'inscription et à renvoyer à :

FRIPPSI BP 125 38431 Echirolles Cedex

Demande d'inscription

Nom Prénom

Structure email

Profession

Adresse

Code postal Ville Tél

Règlement de la somme de

Attestation de prise en charge employeur

Convention simplifiée de formation professionnelle

Entre les soussignés :

❶ **FRIPPSI** BP 125 38431 Echirolles Cedex - Siret N°395184385 00015 enregistrée comme organisme de formation à la Préfecture de Grenoble sous le numéro 82380187138 **et**

❷ **Employeur**

est conclue la convention suivante :

Article 1 - L'organisme FRIPPSI organise l'action de formation intitulée "5èmes Journées Nationales des Maisons des Adolescents" (programme détaillé joint au présent document) dont l'objet est l'acquisition, l'entretien et le perfectionnement des connaissances et des pratiques de soins dans le champ de l'adolescence.

Date : 29 et 30 septembre 2011 - Durée : 7 ou 14 heures - Lieu : Grenoble, Alpes Congrès

Article 2 - L'organisme de formation accueillera :

Mme - Mlle - M.

le 29 septembre 2011 le 30 septembre 2011

Une attestation de présence sera délivrée à l'issue de la formation

Article 3 - Frais de formation - Les frais de formation s'élèvent à 65€ la journée et 130€ les 2 journées (repas inclus)

Article 4 - Le règlement des frais s'effectue par chèque à l'ordre de FRIPPSI ou par mandat administratif sur présentation d'une facture de l'organisme.

Demande faite en **deux exemplaires** le :

L'organisme de formation (signature et cachet)

L'employeur (signature et cachet)

Un exemplaire de la présente convention, complétée par nos soins vous sera adressée en retour.