

**BULLETIN D'INSCRIPTION AU STAGE ORGANISE  
PAR LA FNG**

**FORMATION A LA METHODE A.G.G.I.R.**

à retourner à la **FNG : 49 rue Mirabeau 75016 PARIS**

**Fax : 01.55.74.67.21**

**Nom du Directeur de l'Etablissement :** .....

**Dénomination Sociale de l'Etablissement :** .....

**Adresse de convention de formation :** .....

.....

**Téléphone :** ..... **Fax :** .....

**E-mail :** .....

**Adresse de facturation :** .....

.....

**Stagiaire : Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Fonction :** .....

Pour plusieurs inscriptions, ce bulletin peut être photocopié.

• **Date choisie pour l'année 2012 :**

19 janvier     29 mars     7 juin     20 septembre     15 novembre

Le nombre des participants est limité à 15 stagiaires par session.

• **Frais d'inscription :**

Prix par stagiaire : **270,00 € (déjeuner pris en charge par la fng)**

• **Modalités de règlement :**

à l'issue de la formation, la FNG établira une facture en règlement de la journée.

**Règlement :** par chèque, mandat administratif ou virement à l'ordre de la **Fondation Nationale de Gérontologie** sur la BNP Paris associations (02837) n° compte 30004-00972-00021017604-25.

• Une convention de formation en deux exemplaires vous sera adressée avant la formation

• L'attestation de présence et la facture vous seront adressées après la formation

**Annulation :** il ne sera procédé à aucun remboursement, les remplacements sont admis. Les demandes de remplacement et les annulations (sous réserve de dispositions de la convention) se font exclusivement par écrit (fax ou courrier).

Date : .....

Nom et Signature du Responsable

Cachet de l'Etablissement