

# Bulletin d'inscription

A retourner par courrier, par mail ou par fax à l'adresse suivante :

**OSPA**

28 rue Louis Braille 42000 Saint Etienne

☎ 04 77 47 40 50 📠 04 77 47 40 59

jrg42@laposte.net

Organisme de Formation Association loi 1901

Agrément n° 82420005942

**Date limite : 16 Mars 2009**

Les inscriptions reçues après cette date seront acceptées dans la limite des places disponibles\*

## PARTICIPANTS

Organisme / Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

NOM	PRENOM	FONCTION AU SEIN DE L'ORGANISME	ADRESSE MAIL	REPAS PRIS SUR PLACE (Rayer la mention inutile)
				oui - non
				oui - non
				oui - non

Vous pourrez trouver la version numérique, du bulletin d'inscription, sur le site <http://www.crias.asso.fr>

## COUTS

	Nombre d'inscriptions	Prix unitaire	Prix total
Tarif Normal		30.00 €	
Tarif Etudiant * <i>*joindre obligatoirement la photocopie de la carte étudiant</i>		15.00 €	
Tarif Formation		50.00 €	
Repas pris sur place		24.00 €	
Compte-rendu CD audio Franco de port		10.00 €	
Somme totale à régler			

Par chèque à l'ordre de « OSPA – journée de gérontologie »

Par bon de commande

Nom de la banque – xxxxx – xxxxx – xxxxxxxxxxxx – xx

Facture nécessaire  oui  non

Convention Formation Continue  oui  non

\*Toute inscription au-delà du 16 mars sera majorée de 5 €

\*Pour toute annulation avant le 16 mars, les droits d'inscription seront remboursés à hauteur de 50%. Au-delà de cette date, toute somme versée ne pourra être récupérée.

Nous vous informons également qu'un parking payant est à votre disposition au Centre des Congrès de St-Etienne