



| COCHER |                  |                                                              | Coût   |
|--------|------------------|--------------------------------------------------------------|--------|
|        | <b>SESSION 1</b> | Lundi 15/02/2010 + Mardi 16/02/2010 + Mercredi 17/02/2010    | 400.00 |
|        | <b>SESSION 2</b> | Mercredi 10/03/2010 + Jeudi 11/03/2010 + Vendredi 12/03/2010 | 400.00 |
|        | <b>SESSION 3</b> | Lundi 17/05/2010 + Mardi 18/05/2010 + Mercredi 19/05/2010    | 400.00 |
|        | <b>SESSION 4</b> | Lundi 14/06/2010 + Mardi 15/06/2010 + Mercredi 16/06/2010    | 400.00 |
|        | <b>SESSION 5</b> | Lundi 20/09/2010 + Mardi 21/09/2010 + Mercredi 22/09/2010    | 400.00 |
|        | <b>SESSION 6</b> | Lundi 11/10/2010 + Mardi 12/10/2010 + Mercredi 13/10/2010    | 400.00 |
|        | <b>SESSION 7</b> | Lundi 08/11/2010 + Mardi 09/11/2010 + Mercredi 10/11/2010    | 400.00 |
|        | <b>SESSION 8</b> | Lundi 06/12/2010 + Mardi 07/10/2010 + Mercredi 08/10/2010    | 400.00 |

**Mode de prise en charge : (cocher la case correspondante)**

**AU TITRE DE LA FORMATION CONTINUE PRISE EN CHARGE PAR VOTRE EMPLOYEUR**

*(Joindre une attestation de prise en charge, signée par l'employeur)*

**Nom et adresse de l'établissement :**

.....  
.....  
.....

**AU TITRE DE LA FORMATION CONTINUE PRISE EN CHARGE PAR UN O.P.C.A.** (organisme paritaire collecteur agréé)

Dossier financier déposé le : \_\_\_\_\_ **Nom et adresse de l'organisme :**

.....  
.....  
.....

**A TITRE PERSONNEL (joindre le chèque libellé au nom du GHCA)**

Chèque n° : \_\_\_\_\_ Banque : \_\_\_\_\_ montant :

|   |
|---|
| € |
|---|

**Nom du teneur du compte :** \_\_\_\_\_

**AUTRE : précisez**

.....  
.....

**L'inscription définitive ne pourra se faire qu'après réception du règlement intérieur signé par le stagiaire.**

Je soussigné (e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document

A..... le..... signature

|  |
|--|
|  |
|--|