

BULLETIN D'INSCRIPTION
Formation individuelle inter-établissements
1^{er} semestre 2027

Bulletin d'inscription à retourner complété et signé par courrier ou par mail à
cef.formationscontinues@johnbost.fr au plus tard 1 mois avant la 1^{ère} date de la formation concernée

 AFGSU 2 – Formation aux Gestes et Soins d'Urgence niveau 2 (3 jours)			
 Lundi 05, Mardi 06 et Mercredi 07 avril 2027		 480 €uros par personne	
<u>EMPLOYEUR</u>			
Nom de la structure			
Type de structure (EHPAD, FAM, SSIAD, ...)		Numéro SIRET	
Adresse			
Code postal	Ville		
Tel	Courriel	@	
NOM, Prénom et fonction du représentant			
Tel	Courriel	@	
<u>PARTICIPANT 1</u>			
NOM usuel et Prénom		Date de naissance / /	
Fonction/poste occupé		Lieu de naissance N° département	
Courriel	@	Pays si étranger	
<u>PARTICIPANT 2</u>			
NOM usuel et Prénom		Date de naissance / /	
Fonction/poste occupé		Lieu de naissance N° département	
Courriel	@	Pays si étranger	
<u>PARTICIPANT 3</u>			
NOM usuel et Prénom		Date de naissance / /	
Fonction/poste occupé		Lieu de naissance N° département	
Courriel	@	Pays si étranger	
<u>PARTICIPANT 4</u>			
NOM usuel et Prénom		Date de naissance / /	
Fonction/poste occupé		Lieu de naissance N° département	
Courriel	@	Pays si étranger	
Nombre d'inscrits :		TARIF TOTAL :	

L'inscription à une action de formation est subordonnée à la réception du bulletin d'inscription daté et signé, qui vaut bon de commande. Le tarif indiqué n'inclue pas les frais annexes engagés par les participants aux formations (hébergement, restauration et déplacement). Une convention de formation est établie et envoyée en deux exemplaires à l'employeur qui s'engage à renvoyer un exemplaire signé au plus tard 15 jours ouvrés avant la date de début de l'action. Seul le retour de cette convention signée tient lieu d'inscription définitive. A l'issue de la formation, une facture est établie par le Ce.F-Campus John Bost et adressée à l'employeur (ou à l'organisme financeur), qui s'engage à la régler. Par sa signature, l'employeur reconnaît avoir pris connaissance et accepté les conditions de mise en œuvre de la formation (CGV [ici](#)). La formation aura lieu sous réserve du nombre de participants. (6 personnes minimum)

Date et signature du représentant de la structure-employeur.