

**Participant(e) :** Mme  M.

Nom (en capitales) : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Coordonnées : personnelles  professionnelles

Adresse \_\_\_\_\_

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

Tél : \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Titulaire du DEASS : Oui  Non

Adhérent(e) ANAS : Oui  Non

**Employeur :**

Nom : \_\_\_\_\_

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

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

Tél : \_\_\_\_\_

Personne à contacter (courriel) : \_\_\_\_\_

**Convention de formation :** Oui  Non

Si oui, adresse d'envoi : \_\_\_\_\_

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

**Autres documents souhaités :**

Facture en \_\_\_\_\_ exemplaires

Besoin d'aménagements particuliers : \_\_\_\_\_

**Tarifs TTC :**

	Tarif adhérent	Tarif non adhérent
<b>Règlement</b>	150 €	210 €
<b>Etudiants AS en formation initiale (sur présentation justificatif)</b>	40 €	56 €

*Toute annulation devra être formulée par écrit.*

*Une somme forfaitaire de 20 % du montant de l'inscription sera retenue pour frais de dossier.*

*Sauf cas de force majeure dûment constatée, aucun remboursement ne sera effectué pour les annulations parvenues à l'ANAS après le 08 octobre 2019, cachet de la poste faisant foi.*

**Règlement (joint à l'inscription) :**

Par le participant lui-même : chèque bancaire ou postal à l'ordre de l'ANAS ou paiement en ligne

Par l'employeur : chèque, virement, commande ou paiement en ligne

Service facturation : \_\_\_\_\_

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

Tél : \_\_\_\_\_

Personne à contacter (courriel) : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature et cachet du représentant de l'organisme :

**N° Formateur : 11 75 25 94 075 - SIRET : 784 359 093 0035 - Code NAF : 9412Z**

Les bulletins d'inscription (un par participant) sont à adresser, accompagnés du règlement à : ANAS JNE 2019 - 15, rue de Bruxelles 75009 PARIS

Pour toute information, contacter l'ANAS à [jne2019@anas.fr](mailto:jne2019@anas.fr)