SARL CEFIPS • 38 Chemin des Vieilles Ecoles 31200 TOULOUSE
05 34 25 48 73 • cefips@orange.fr • www.cefips.com
• N° déclaration d'activité Formation : 73310731531 • ODPC n°1212
• SIRET : 50927606900036 • NAF 8559A •

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner dûment complété, signé et accompagné des pièces mentionnées ci-dessous

TARIFS SALARIES 2026 :

• **1 jour ½ = 630 €** • **2 jours = 740 €** • **3 jours = 1 080 €**

⇨ **Repas du midi et pauses offerts par le CEFIPS**

Je soussigné (e), l'employeur (hors centre de santé conventionné),

Nom - Prénom : .....

Fonction : .....

ETABLISSEMENT : .....

Adresse : .....

.....

..... **Tél** : .....

Email : .....

Désirez-vous recevoir la facture sur CHORUS PRO : ❑ OUI ❑ NON

SI OUI : N° SIRET ..... **Service**..... **N° engagement** .....

Inscris le participant suivant :

Nom - Prénom : .....

Profession : .....**Date de Naissance :** .....

Email : .....

au (x) stage (s) suivant (s) :

❑ **Titre du stage** :.....

Dates : ..... **Lieu :** .....

❑ **Titre du stage** :.....

Dates : ..... **Lieu :** .....

⇨ **Tous les programmes et la liste des stages France entière sont consultables sur www.cefips.com et envoyés avec la convention de stage**

Fait à : ....., le .....

Signature

Conditions générales de vente consultables sur le site www.cefips.fr
Informatique et libertés : en application de l'article L.27 de la loi du 6 janvier 1978, relative à l'informatique et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant en vous adressant à notre siège social.
Les informations requises sont nécessaires à l'établissement de votre inscription. Elles pourront également être cédées à des organismes extérieurs, sauf si vous cochez la case ci-contre.☐