

## Formation à distance Tourisme et Handicaps à l'attention des conseillers en séjour des Offices de Tourisme et plus largement de toute personne en charge de l'accueil de publics

**Jeudi 23 et vendredi 24 septembre, de 09h00 à 12h30 et de 14h00 à 17h30**

**Bulletin d'inscription à retourner complété avant jeudi 16 septembre à [formations@atout-france.fr](mailto:formations@atout-france.fr)**

|  |                             |   |
|--|-----------------------------|---|
| 1 <sup>er</sup> participant : nom et prénom : .....                          |                             |   |
| Fonction et organisme : .....  |                             |   |
| Adresse complète : .....   |                             |   |
| Courriel : .....   |                             | Téléphone : .....                                     |
| Numéro adhérent Atout France (différent du numéro d'immatriculation) : ..... |                             |   |
| Participera à la formation   | Tarif Adhérent Atout France | <input type="checkbox"/> 665,00 € HT (798,00€ TTC)    |
|  | Tarif Non adhérent          | <input type="checkbox"/> 885,00 € HT (1 062,00 € TTC) |

|  |                             |   |
|--|-----------------------------|---|
| 2 <sup>e</sup> participant : nom et prénom : ..... |                             |   |
| Fonction et organisme : .....                      |                             |   |
| Adresse complète : .....                           |                             |   |
| Courriel : .....                                   |                             | Téléphone : .....                                     |
| Participera à la formation                         | Tarif Adhérent Atout France | <input type="checkbox"/> 665,00 € HT (798,00€ TTC)    |
|  | Tarif Non adhérent          | <input type="checkbox"/> 885,00 € HT (1 062,00 € TTC) |
| <b>Montant total des inscriptions</b>              | <b>..... X .....</b>        | <b>€ HT soit .....€ TTC</b>                           |

*Votre inscription sera prise en compte à la condition que tous les champs ci-dessus soient complétés*

|                             |   |                |
|-----------------------------|---|----------------|
| <b>Contacts inscription</b> | Isabelle CHEVASSUT <a href="mailto:isabelle.chevassut@atout-france.fr">isabelle.chevassut@atout-france.fr</a> | 01 42 96 74 39 |
|                             | Christelle LE ROY <a href="mailto:christelle.leroy@atout-france.fr">christelle.leroy@atout-france.fr</a>      | 01 42 96 74 62 |

**Coordonnées OBLIGATOIRES de la structure à facturer, si différentes des coordonnées déjà indiquées plus haut, la facture ne pourra en aucun cas être modifiée.**

|   |                                   |                                       |
|---|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Facturation OPCO</b> <input type="checkbox"/>                | <b>N° dossier *</b> : .....       | <b>Autre</b> <input type="checkbox"/> |
| <b>Etablissements publics : CHORUS</b> <input type="checkbox"/> | <b>SIRET</b> : .....              |                                       |
|   | <b>N° Bon de commande</b> : ..... |                                       |
| Organisme : .....   |                                   |                                       |
| Adresse : .....   |                                   |                                       |
| Code postal : .....   | Ville : .....                     |                                       |
| N° de TVA intracommunautaire : .....                            |                                   |                                       |
| <b>* Obligatoire pour valider votre inscription</b>             |                                   |                                       |

|  |  |
|--|--|
| <b>Date</b> :  | <b>Conditions Générales de Vente : <u>passée la date de jeudi 16 septembre 2021 et sans annulation écrite et datée de votre part, les frais de participation à cette formation sont dus.</u></b><br><br><b> Votre règlement doit impérativement nous parvenir AVANT la formation.</b><br><br><b> Dans le cas contraire, Atout France se réserve le droit de refuser la participation à la formation à l'inscrit(e) (Collectivités : l'inscription a valeur de service fait).</b> |
| <b>Signature et cachet</b> :   |  |
| <b>Obligatoire : signature du Directeur et cachet de l'établissement si inscription par l'Employeur. Vaut acceptation des CGV.</b> |  |