

## Plan de formation 2020

### BULLETIN D'INSCRIPTION

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Structure :** .....

**Fonction :** .....

**Adresse :** .....  
.....

**Téléphone :** .....

**Courriel :** .....

**Prise en charge :**

- À titre personnel
- Par le biais de mon entreprise : .....
- Par un autre organisme (précisez) : .....

### Coût de la formation

- Je suis adhérent d'interSTICES (coût de la formation : 375 €)
- Je ne suis pas adhérent d'interSTICES (coût de la formation : 750 €)
- Je souhaite le devenir (contactez-nous)

**Par ce présent document, je m’inscris à la / ou aux formations suivantes :**

- Concevoir et mettre en œuvre un projet culturel et artistique dans des espaces de santé**  
Mardi 16, mercredi 17 et jeudi 18 septembre 2020 - Lyon
  
- Concevoir et mettre en œuvre un projet culturel et artistique dans des espaces de santé**  
Mardi 06, mercredi 07 et jeudi 08 octobre 2020 - Lyon
  
- Élaborer le montage budgétaire d’un projet culturel et artistique dans un établissement de santé**  
Les jeudi 15 octobre, 19 novembre et 03 décembre 2020 - Lyon

Le ....., A .....



**SIGNATURE** de l’entreprise ou de l’organisme prenant en charge la formation  
ou de la personne en cas de prise en charge personnelle.

**A retourner complété et signé à :**

interSTICES  
CH Le Vinatier  
Bâtiment 238  
BP 300 39  
95 bd Pinel  
69 678 BRON Cedex

ou

**Courriel** : [severine.legrand@interstices-auvergnhonealpes.fr](mailto:severine.legrand@interstices-auvergnhonealpes.fr)