

Plan de formation 2016

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) :

Je suis adhérent d'interSTICES

Je ne suis pas adhérent d'interSTICES

Je souhaite le devenir

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

- Concevoir et mettre en œuvre un projet culturel et artistique dans un établissement de santé**
Mardi 20, mercredi 21 et jeudi 22 septembre 2016 - Lyon

- Elaborer le montage budgétaire d'un projet culturel et artistique dans un établissement de santé**
Les mardi 4 octobre, 8 novembre et 6 décembre 2016 - Lyon

A retourner à :

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

ou

Courriel : elise.allirand@ch-le-vinatier.fr