

Plan de formation 2017

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 17, mercredi 18 et jeudi 19 octobre 2017 - Lyon

- Élaborer le montage budgétaire d'un projet culturel et artistique dans un établissement de santé**
Les mardi 10 octobre, 14 novembre et 12 décembre 2017 - Lyon

A retourner à :

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

ou

Courriel : severine.legrand@ch-le-vinatier.fr