



FORMATION

« Horticulture Thérapeutique »

A Marseille du 8 au 10 juin 2011

Bulletin d'inscription

Nom. Prénom du participant

Adresse

Téléphone mail

Structure

Adresse

Téléphone mail

Site internet

Mes attentes concernant cette formation :

Je soussigné(e) m'inscris à la formation « Horticulture Thérapeutique » les **8, 9 et 10 juin 2011**. Je verse la somme de **60 €** d'arrhes pour l'inscription. *Ce chèque ne sera encaissé que le 6 mai et retournée si le RJSM annule cette formation.* Le règlement final sera fait d'un montant de €

- par moi-même*
- Par l'OPCA*
- Par mon employeur*

En fonction, il vous sera retourné soit le contrat de formation, soit la convention

Date et signature :

A renvoyer accompagné du chèque d'arrhes :

Réseau des Jardins Solidaires Méditerranéens
4, cours de la République
BP 20017
13350 CHARLEVAL