

| | |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr Nom : | Prénom : |
| Profession : | Numéro SIRET : |
| Adresse : | |
| Code Postal : | Ville : |
| Pays : | Tél. : |
| E-Mail : | |

Je m'inscris à la session de Formation dispensée par l'IFREMMONT – Institut de Formation et de Recherche en Médecine de Montagne.

- Formation théorique de médecine de montagne et du voyage (2 jours) - 450€ TTC
- Journée terrain (milieu polaire) en option (1 jour) - 350€ TTC
- Formation théorique performance haute altitude (1 jour) - 300€ TTC
- Stage pratique (été/hiver/altitude) (3 jours) - 950€ TTC
- Formation médicale des professionnels de la montagne – Guide Medic Course (3 jours) * - 600€ TTC

*Formation prise en charge par le FIFPL. Merci de joindre à ce bulletin votre attestation de versement URSSAF nominative.

DATE DE LA FORMATION : du _____ au _____

Je participerai donc à cette session de formation et je règle le montant de la formation pour confirmer mon inscription par virement bancaire ou via le site helloasso * **participation au site helloasso non obligatoire. Vous pouvez la refuser.**
<https://www.helloasso.com/associations/ifremmont/evenements/formations-ifremmont>

Référence bancaire

| Code banque | Code guichet | N° compte | Clé RIB |
|-------------|--------------|-------------|---------|
| 30003 | 00103 | 00037261530 | 09 |

IBAN : FR76 3000 3001 0300 0372 6153 009
 BIC-ADRESSE SWIFT : SOGEFRPP

Règlement au plus tard 3 semaines avant la date de démarrage de la formation

Etudiant réduction de 30 % sur les formations théoriques

Merci de joindre un justificatif à ce bulletin.

(tarif étudiant non applicable au stage haute performance et aux formations pratiques)

→ L'organisateur se réserve le droit de modifier certains éléments du programme en fonction des confirmations de certains intervenants.

→ **Ce bulletin engage votre participation à cette session. En cas d'annulation de votre participation, l'avance ne sera pas remboursée.**

Fait à : _____, le : _____

Merci de renvoyer ce bulletin à l'Ifremmont
 par e-mail à contact@ifremmont.com

Cachet et signature :

n° de déclaration d'activité : 8274 02125 74