

Participant(e)    Mme     M.     Mlle

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Tel. Pro : ..... E-mail : .....

## Employeur

Nom de la structure : .....

Etablissement ou service concerné : .....

Adresse de l'établissement: .....

Adresse du siège (si différente) : .....

Nom du contact administratif / référent formation : ..... Fonction du référent:.....

Tel. : ..... E-mail : .....

## Formation Souhaitée

Intitulé de la formation : **Le Partage d'Informations dans le cadre des Interventions à Domicile**

Durée : **21 heures**

Coût total : **1050 € par Personne**

Sessions proposées : *Afin d'optimiser la constitution des groupes et garantir la tenue des sessions, nous vous invitons à vous positionner sur une ou plusieurs dates. Cela nous permet de confirmer rapidement la session retenue et d'éviter toute annulation liée à un effectif insuffisant ( Un minimum de 4 stagiaires est requis.)*

**25, 26 & 27 Mars 2026**

Lieu de Formation : La Maison du Saula, 2220 Rte de Montauban, 82130 Lafrançaise

## Rappel des modalités

- Envoie de la convention dès réception de la Fiche d'Inscription INTER;
- Inscription confirmée à réception de la convention signée et du versement de l'acompte (30%);
- Communication de la date retenue, dès le quota minimum atteint, au plus tard 15 jours avant la date sur laquelle vous vous êtes positionné;
- Annulation ou report du fait d'Hormê, possibles jusqu'à 15 jours avant la formation; L'acompte est alors remboursé ou réaffecté;
- Attestation de présence envoyée à l'employeur;
- Horaires habituels : 9h-17h avec pause déjeuner de 1 heure.

## Résumé des Conditions Générales de Vente

Les conditions générales de vente sont accessibles dans leur intégralité sur notre site internet : [www.horme-formation.fr](http://www.horme-formation.fr). Voici les points essentiels à retenir :

✓ Inscription = positionnement sur une ou plusieurs sessions ✓ Confirmation = convention signée + acompte ✓ Annulation stagiaire < 15 jours = frais 30%

✓ Données personnelles protégées ✓ Attestation envoyée à l'employeur

Je reconnais avoir pris connaissance des CGV (consultables intégralement sur notre site internet) et les accepte;

Je comprends que cette inscription ne vaut pas confirmation;

Date :

Signature du stagiaire

Signature de l'employeur

