

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 : **Savoir Adopter une Attitude Bienveillante au Domicile des Personnes en Perte d'Autonomie**

Durée : 14 heures

Coût total : 700 € 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.)

20 & 21 Novembre 2025 12 & 13 Février 2026 10 & 11 septembre 2026

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

Rappel des modalités

- Envoi 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. 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

