**Organisme de formation déclaré sous le n° : 83 43 01021 43**

**FICHE D’INSCRIPTION**

**A retourner avant le 31 juillet 2017**

**Par courrier** : CPIE du Velay le Riou chemin du Cocher 43700 Chaspinhac

**Par** **mail** : christiane.assie@cpieduvelay.fr

**Animateur du dialogue territorial 2017-2018**

**Lieu : le Puy-en-Velay ou proximité (43)**

**Du 20 au 22 septembre 2017 - du 16 au 18 octobre 2017 - les 8 et 9 février 2018**

Nom : ………………………………Prénom :…………………………………………

Structure : ………………………………………………………………………..............

Fonction : ………………………………………………………………………………..

Représentant légal de la structure : ……………………………………………………….

Adresse : …………………………………………………………………………............

…………………………………………………………………………………………...

Code Postal : ………………… Commune : …………………………………………….

Tel fixe : ………………………….. Portable : ………………………………………….

Mail : …………………………………………………………………………………….

Coût pédagogique de la formation (cocher la case correspondante) :

 **1 600 €** ttc formation professionnelle

 **620 €** ttc financement personnel.

Une convention de formation sera établie à l’inscription.

La formation peut être prise en charge par votre OPCA.