

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## SANTÉ ET PRÉCARITÉ

### COMPRENDRE LES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ POUR AGIR AVEC LES PERSONNES CONCERNÉES

Vendredi 14 février 2025 de 9h00 à 17h00

Stagiaire : Nom ..... Prénom : .....

Fonction : ..... Tél : .....

Mail du stagiaire : .....

Structure : .....

Adresse : .....

Code postal - Ville : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

#### Adresse de facturation :

Structure : .....

Adresse : .....

Code postal - Ville : .....

#### Je m'inscris à la journée de formation (7 heures)

##### Tarif :

- 300 € net de taxe par participant – repas compris
- 250 € net de taxe (tarif préférentiel proposé aux adhérents de la MRE) – repas compris

#### Le règlement de votre inscription se fait par virement bancaire

code IBAN FR76 1027 8073 3600 0205 3490 120

en précisant Formation SANTE PRECARITE 14-02-2025

Bulletin d'inscription à nous retourner avant le 7 février 2025 par mail : [mrie@mrie.org](mailto:mrie@mrie.org)

Nom et qualité de la personne signataire de la convention  
+ tampon de la structure

Signature du stagiaire

Formation éligible à la formation professionnelle.

Une convention vous sera adressée dès réception de votre inscription

Une attestation de présence vous sera fournie à l'issue de la formation

N° déclaration d'activité d'organisme de formation : 84691712269



#### → Comment venir à la journée de formation...

Vendredi 14 février 2025

Secours Catholique – Délégation du Rhône

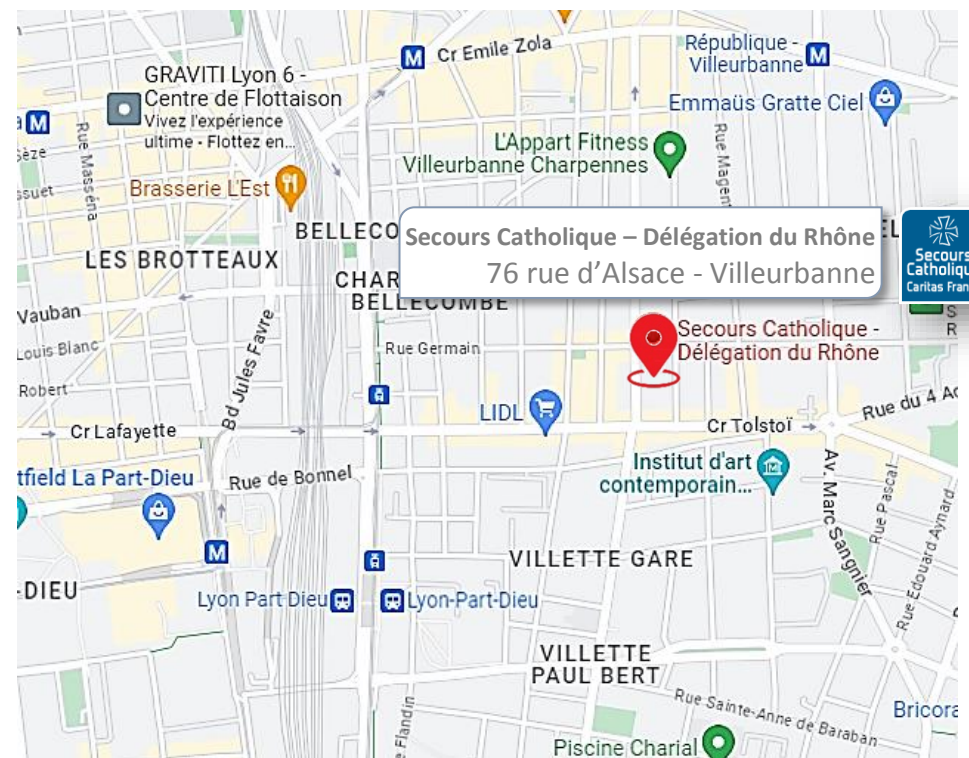
Salle A

76 rue d'Alsace – 69100 VILLEURBANNE



#### Pour s'y rendre :

De la Gare La Part-Dieu : 4 min à pied, prendre le Bus C3 – Arrêt "Part-Dieu Jules Favre" - Bus C3 – Direction Laurent Bonnevey – Descendre à l'arrêt "Charmettes" - 3 min à pied



#### Adresse de facturation :

Association Lyonnaise pour L'Insertion Economique et Sociale

24, rue Etienne Rognon – 69007 Lyon

SIRET 40540488000040 – APE 9499Z

N° déclaration d'activité d'organisme de formation : 84691712269