

**Bulletin d’inscription**

**CYCLE FORMATIONS ADMINISTRATEURS**

**ETABLISSEMENT**

Nom de l’Association gestionnaire…………………………………………………………….

Nom de l’établissement…………………………………………………………………..........

Adresse……………………………………………………………………………………...…...…………………………………………………………………………………………………….

**PARTICIPANT**

Nom & Prénom…………………………………… Fonction………………………………

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulés des Formations** | **Dates** | **Coût** | **Je m’inscris :** |
| * **Spécificités et Enjeux des Associations accompagnant des Personnes Âgées** | 19 Sept. 2019 | 60 € |  |
| * **Les fondamentaux de la gouvernance et du fonctionnement associatif** | 4 Oct. 2019 | 60 € |  |
| * **Exercer la fonction employeur en tant qu'administrateur d'une Association sanitaire, sociale et médico-sociale** | 19 Nov. 2019 | 60 € |  |
| * **Coopération et contractualisation : quels enjeux pour les Associations et quel rôle pour les administrateurs ?** | 26 Nov. 2019 | 60 € |  |
| * **Les fondamentaux de la tarification et du financement des Associations du secteur médico-social et social** | 24 Janv. 2020 | 60 € |  |
| * **Rôle, fonction et responsabilités du Trésorier d'une Association sanitaire, sociale et médico-sociale** | 12 Mars 2020 | 60 € |  |
| * **Les fondamentaux de l'action sociale et médico-sociale** | 14 Mai 2020 | 60 € |  |
| * **Exercer la fonction de Président d'une Association sanitaire, sociale et médico-sociale** | 11-12-25 Juin 2020 | 180 € |  |

***Attention, si vous avez plusieurs personnes à inscrire à une ou plusieurs formations, nous vous invitons à compléter d’autres bulletins d’inscription (1 bulletin /personne.).***

**Inscription :** 60 € par participant et par jour de formation (repas compris)

Règlement par : Chèque bancaire - CCP - Virement à l’ordre de l’URIOPSS Bretagne

**BULLETIN D’INSCRIPTION A RETOURNER A :**

**URIOPSS Bretagne**

203 G, Avenue Patton - BP 20219

35702 RENNES CEDEX 7

Tél. : 02 99 87 51 52

[uriopss@uriopss-bretagne.fr](mailto:uriopss@uriopss-bretagne.fr)

**INFORMATIONS PRATIQUES :**

***Le lieu des formations sera déterminé en fonction du nombre d’inscrits et vous sera communiqué 15 jours avant la formation.***

*Les frais d’inscription pourront être remboursés en cas d’annulation de l’inscription, 15 jours, avant la date prévue de la formation.*

*Si le nombre d’inscriptions est insuffisant, l’URIOPSS se réserve le droit de reporter ou d’annuler la formation et en informe le participant inscrit ou à défaut le responsable de la structure adhérente par message électronique ou téléphone.*

*A l’issue de la formation, une attestation et une facture à régler ou acquittée seront établies et envoyées au responsable de la structure adhérente.*