

FORMATION

BULLETIN D'INSCRIPTION

(un par personne)

FORMATION

Intitulé : Gérer l'après mandat et rebondir

Date : 2 décembre 2025

Horaires : 9h-12h30/13h30-17h

Durée : 7h

PARTICIPANT

☐ M ☐ Mme Nom : Cliquez ici pour entrer votre Nom. Prénom : Cliquez ici pour entrer votre Prénom.

Fonction : Cliquez ici pour entrer votre fonction

Commune / EPCI : Cliquez ici pour entrer votre commune.

Adresse de la structure : Cliquez ici pour entrer votre adresse.

Courriel : Cliquez ici pour entrer adresse mail

Portable (obligatoire) : Cliquez ici pour entrer numéro de portable.

Les informations recueillies via ce formulaire d'inscription sont destinées à un usage strictement interne à l'AMF28 et uniquement afin de faciliter l'inscription aux formations organisées par l'AMF28 à l'intention de ses adhérents. Vos données ne seront en aucun cas communiquées à des tiers. Conformément au règlement général sur la protection des données personnelles (RGPD), vous bénéficiez du droit d'accéder, de modifier, de supprimer ou d'effectuer toute autre action en rapport avec les données personnelles vous concernant. Vous pouvez exercer ces droits par simple demande écrite en vous adressant à : contact@amf28.fr et consulter notre politique de confidentialité pour plus d'information.

PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION

- ☐ La collectivité
☐ Chèque personnel

**Attention, tout désistement dont nous n'aurions pas été informés
dans les 7 jours avant donnera lieu à une facturation**

TARIF FORFAITAIRE 230,00 €

REPAS SUR PLACE

- ☐ OUI (A la charge du participant) ☐ NON

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 24280197628 auprès du préfet de région de CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin à renvoyer à l'AMF28
Par mail : communication@amf28.fr
Par courrier : 6 rue Louis Pasteur 28630 Le Coudray
Tél : 02 37 28 58 58

CACHET DE LA COLLECTIVITE
pour les règlements par mandat

SIGNATURE DU PARTICIPANT