

Les Raisins de la Transition

Formation-Action – Directions de Coopératives & Unions

Groupe PACA et Auvergne-Rhône-Alpes 2026-2027

Bulletin de demande d'inscription

Information sur la Coopérative ou l'Union

Nom : _____

Adresse de facturation : _____

J'ai pris note que la participation demandée est de 2500 € HT par participant pour l'ensemble de la formation, avant participation de votre OPCO. La facturation aura lieu en une fois, au lancement du groupe.

Informations sur le participant souhaitant s'inscrire

Nom et prénom : _____

Poste occupé : _____

Email : _____

Téléphone : _____

Informations en lien avec la demande de financement auprès de votre OPCO

Région Administrative : _____

Nom de la personne en charge du suivi
administratif des formations dans
votre structure : _____

Email de cette personne : _____

Date, signature et cachet :

Merci de renvoyer ce document a notre adresse postale ou à l'adresse fabien.lauriere@atlasens.fr
Après réception, nous reviendrons vers vous rapidement
pour planifier un échange et valider votre inscription.