



Secrétariat :  
7, rue Esquiros  
13010 MARSEILLE  
Tél : 04 91 22 83 53 / 06 13 92 11 73  
@: [secretariat@solidarite-rehabilitation.org](mailto:secretariat@solidarite-rehabilitation.org)  
N° Siret: 494 347 875 00028  
N° formation donné par la DIRECCTE: 93.13.14723.13

# Bulletin d'inscription

Atelier thérapie par exposition à la Réalité Virtuelle  
Marseille le 9 juin 2018 / 9h-18h30

Madame       Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse :                       personnelle                       professionnelle

.....  
.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Pays : .....

*Pour une inscription professionnelle (prise en charge par un employeur ou organisme)*

Nom de l'employeur : .....

Contact formation continue :

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## TARIFS

A renvoyer par courrier, accompagné d'un chèque de 350€, à l'ordre de « SOLIDARITE REHABILITATION » à :

**Association Solidarité réhabilitation- 7, RUE ESQUIROS 13010 MARSEILLE**

Jusqu'à 5 jours ouvrés avant la date de commencement, remboursement des frais d'inscription avec une retenue de 50€ pour frais d'inscription. A partir de cette date les frais de participation resteront dus en totalité sauf si le participant se fait remplacer.

En cas d'annulation de la formation du fait de l'organisation, Solidarité Réhabilitation procédera au remboursement de la totalité de la somme versée.