

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## La Fresque du tourisme

**Formation présentielle, mardi 9 juin, de 14h30 à 18h00**

**Bulletin d'inscription à retourner au plus tard mardi 2 mars à [isabelle.chevassut@atout-france.fr](mailto:isabelle.chevassut@atout-france.fr)**

|  |                             |   |
|--|-----------------------------|---|
| 1 <sup>er</sup> participant : nom et prénom : .....                        |                             |   |
| Fonction et organisme : .....  |                             |   |
| Adresse complète : .....   |                             |   |
| Courriel : .....   |                             | Téléphone : .....                             |
| Numéro d'adhérent Atout France (différent du N° d'immatriculation) : ..... |                             |   |
| Participera à la formation   | Tarif Adhèrent Atout France | <input type="checkbox"/> 280 € HT (336 € TTC) |
|  | Tarif Non adhérent          | <input type="checkbox"/> 350 € HT (420 € TTC) |

|  |                             |   |
|--|-----------------------------|---|
| 2 <sup>e</sup> participant : nom et prénom : ..... |                             |   |
| Fonction et organisme : .....                      |                             |   |
| Adresse complète : .....                           |                             |   |
| Courriel : .....                                   |                             | Téléphone : .....                             |
| Participera à la formation                         | Tarif Adhèrent Atout France | <input type="checkbox"/> 280 € HT (336 € TTC) |
|  | Tarif Non adhérent          | <input type="checkbox"/> 350 € HT (420 € TTC) |
| <b>Montant total des inscriptions</b>              | <b>..... X .....</b>        | <b>€ HT soit .....€ TTC</b>                   |

**Votre inscription sera prise en compte à la condition que tous les champs ci-dessus soient complétés**

**Contact inscription** Isabelle CHEVASSUT [isabelle.chevassut@atout-france.fr](mailto:isabelle.chevassut@atout-france.fr) 01 42 96 74 39

**Coordonnées OBLIGATOIRES de la structure à facturer, si différentes des coordonnées déjà indiquées plus haut, la facture ne pourra en aucun cas être modifiée.**

Facturation OPCO  N° dossier \* : ..... Autre   
Etablissements publics : CHORUS  SIRET : .....  
N° Bon de commande : .....  
Organisme : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
N° de TVA intracommunautaire : .....  
**\* Obligatoire pour valider votre inscription**

**En cas de situation de handicap d'un inscrit**, nécessitant une adaptation particulière de la formation, Atout France vous remercie de bien vouloir lui signaler, par mail avant **mardi 2 juin 2026**, à [isabelle.chevassut@atout-france.fr](mailto:isabelle.chevassut@atout-france.fr) afin de mettre en place les dispositions nécessaires.

|   |  |
|---|--|
| <b>Date :</b><br><b>Signature et cachet :</b><br><br><b>Obligatoire : signature du Directeur et cachet de l'établissement si inscription par l'Employeur. Vaut acceptation des CGV.</b> | <b>Conditions Générales de Vente : passée la date de <u>mardi 2 juin 2026</u> et sans annulation écrite et datée de votre part, les frais de participation à cette formation sont dus. Votre règlement doit impérativement nous parvenir AVANT la formation.</b><br><b>Dans le cas contraire, Atout France se réserve le droit de refuser la participation à la formation à l'inscrit(e). (Collectivités : l'inscription a valeur de service fait).</b><br>Ce devis complété et signé a valeur de devis auprès des OPCO. |
|---|--|