

### FICHE D'INSCRIPTION

Montant  Avant le 1<sup>er</sup> octobre : **340€** - À partir du 1<sup>er</sup> octobre : **370€**  
Formateur Institut Motricité Cérébrale : **200€**  
(Les deux déjeuners sont prévus sur place)

Nom  Prénom

Profession  Année du diplôme

Exercice libéral  oui  non Nombre d'années d'exercice  IMC  PC

Expérience professionnelle avec  Enfants  Adultes

**Pour validation DPC** N° ADELI  Date de Naissance

**Sans le numéro d'ADELI, les attestations de participation DPC ne seront pas délivrées**

Adresse professionnelle

Tél pro  Email pro\*

Adresse personnelle

Tél perso  Email perso\*

Adresse de facturation si différente

**\*Les convocations sont envoyées par mail à l'employeur et au stagiaire.**

Prise en charge des frais d'inscription :

Personnelle - Le règlement se fait par virement à l'inscription.

Par l'employeur :

Nom de l'organisme financeur

**Joindre une attestation d'engagement de prise en charge de l'employeur**

Souhaitez vous recevoir une convention ?  oui  non

Le  Signature de l'employeur (prise en charge par l'établissement) et tampon de l'établissement ou signature du stagiaire (prise en charge individuelle)

Titulaire du compte  
**INSTITUT MOTRICITE CEREBRALE IMC**  
217 RUE SAINT CHARLES 75015 PARIS  
Domiciliation  
**ORLEANS LA SCE CENTRE FINANCIER**  
1 RUE EDOUARD BRANLY LA SOURCE  
45900 LA SOURCE CEDEX 9  
**Établissement** 20041  
**Guichet** 01012  
**N° compte** 4182395X033  
**CLE RIB** 05  
**IBAN** FR22 2004 1010 1241 8239 5X03 305  
**BC** PSSTFRPPSCE

Déclaration d'activité : 11 75 28 443 75 • Numéro INSEE : 41367074600010  
L'Institut Motricité Cérébrale se réserve le droit d'annuler un stage si le nombre de stagiaires s'avère insuffisant 15 jours avant la date de début de la formation.  
**Toutes les fiches d'inscription sont à adresser à : Institut Motricité Cérébrale - 217, rue Saint-Charles - 75015 PARIS**  
Téléphone : 01 45 58 51 37 - Télécopie : 01 44 26 07 89 - Courriel : secretariat@institutmc.org