

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## 53<sup>e</sup> JOURNÉES NATIONALES ANAP



À remplir par le stagiaire et l'employeur (si prise en charge de ce dernier)  
À retourner, impérativement, au siège social de l'ANAP,  
avant le jeudi 11 mai 2023.

Conformément aux conditions d'inscription énoncées précédemment.

### Auxiliaire de Puériculture

Mme     Mlle     M.    N° Adhésion ANAP : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

### Employeur à remplir en cas de prise en charge

NOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Cachet de l'employeur :

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## 53<sup>e</sup> JOURNÉES NATIONALES ANAP



À remplir par le stagiaire et l'employeur (si prise en charge de ce dernier)  
À retourner, impérativement, au siège social de l'ANAP,  
avant le jeudi 11 mai 2023.

Conformément aux conditions d'inscription énoncées précédemment.

### Auxiliaire de Puériculture

Mme     Mlle     M.    N° Adhésion ANAP : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

### Employeur à remplir en cas de prise en charge

NOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Cachet de l'employeur :



## FORMATION ET HÉBERGEMENT

(Veuillez cocher les options souhaitées, s.v.p.)

Formation réglée par :  Employeur  Auxiliaire de Puériculture  Autres  
Hébergement réglé par :  Employeur  Auxiliaire de Puériculture  Autres

Frais de formation individuelle : **260 €**

Tarifs hébergement comprenant le petit-déjeuner, la taxe de séjour :

- chambre seule = 90 € / nuit / personne
- chambre twin = 70 € / nuit / personne
- chambre triple = 70 € / nuit / personne

	Frais de formation	Nuit du 24/05 au 25/05	Nuit du 25/05 au 26/05	Nuit du 26/05 au 27/05	TOTAL
EMPLOYEUR					
AUXILIAIRE DE PUERICULTURE					
AUTRES (associations, etc.)					

### HÉBERGEMENT (DANS LA LIMITE DES DISPONIBILITÉS)

Je désire être logée en chambre :  
 seule  double ou twin  triple ou quadruple

Si oui, avec : \_\_\_\_\_

### ARRIVÉE ET MODE DE TRANSPORT

J'arrive le :  mercredi 24 mai 2023, à ..... h .....  
Je repars le :  vendredi 26 mai 2023, à ..... h .....  
ou samedi 27 mai 2023, à ..... h .....

en voiture  en gare de Montpellier  à l'aéroport de Montpellier

## FORMATION ET HÉBERGEMENT

(Veuillez cocher les options souhaitées, s.v.p.)

Formation réglée par :  Employeur  Auxiliaire de Puériculture  Autres  
Hébergement réglé par :  Employeur  Auxiliaire de Puériculture  Autres

Frais de formation individuelle : **260 €**

Tarifs hébergement comprenant le petit-déjeuner, la taxe de séjour :

- chambre seule = 90 € / nuit / personne
- chambre twin = 70 € / nuit / personne
- chambre triple = 70 € / nuit / personne

	Frais de formation	Nuit du 24/05 au 25/05	Nuit du 25/05 au 26/05	Nuit du 26/05 au 27/05	TOTAL
EMPLOYEUR					
AUXILIAIRE DE PUERICULTURE					
AUTRES (associations, etc.)					

### HÉBERGEMENT (DANS LA LIMITE DES DISPONIBILITÉS)

Je désire être logée en chambre :  
 seule  double ou twin  triple ou quadruple

Si oui, avec : \_\_\_\_\_

### ARRIVÉE ET MODE DE TRANSPORT

J'arrive le :  mercredi 24 mai 2023, à ..... h .....  
Je repars le :  vendredi 26 mai 2023, à ..... h .....  
ou samedi 27 mai 2023, à ..... h .....

en voiture  en gare de Montpellier  à l'aéroport de Montpellier

