

Bulletin d'inscription 2026

Programme : **CONDUITE PRATIQUE DE L'ALLAITEMENT MATERNEL DE LA GROSSESSE AU SEVRAGE**
 Réf. : **AM10INTER**
 Dates : **2, 3, 4, 5 février + 16, 17, 18, 19 mars 2026 en matinée (9h à 12h45),
soit 8 demi-journées**
 Mode : **par Visio-conférence (réunions Zoom)**
 Lieu : **de chez vous (en Visio)**
 Durée totale : **28 heures**
 Tarifs : **650 € pour les 8 demi-journées en Visio si prise en charge personnelle
800 € pour une prise en charge par l'employeur ou autre moyen de financement**
 Formatrice : **Magali Bontemps, Intervenante Am-f et Consultante en lactation IBCLC**

Si vous souhaitez une convention de formation, merci de cocher la case : ☐

Formation dans le cadre de la validation de votre obligation annuelle de DPC : ☐ Oui ☐ Non

Participant(e)	
Nom	
Prénom	
Profession	
Courriel	
Téléphone mobile	
Adresse de facturation (si inscription à titre individuel)	

Inscription à titre individuel :

Votre inscription est validée à la réception du présent bulletin accompagné de votre règlement par chèque d'un montant de 650 € libellé au nom de TB VAleurs (règlement possible en plusieurs fois), à retourner à l'adresse indiquée en en-tête.
 Pour une prise en charge au titre de la formation continue, nous contacter.

Inscription par l'employeur au titre de la formation continue :

Établissement	
Personne en charge du dossier	
Téléphone	
Courriel	
Adresse de facturation	

L'inscription est validée à réception de ce bulletin d'inscription signé et tamponné par l'employeur, à retourner à l'adresse en en-tête.
 Si vous souhaitez établir une convention de stage, merci de cocher la case. Le prix de 800€ est payable en totalité et en un seul versement dès réception de la facture correspondante à l'issue du stage.

Conditions d'annulation : L'annulation de l'inscription est possible sans pénalité jusqu'à 30 jours avant le début de la formation. Am-f se réserve le droit d'annuler la session en cas de nombre insuffisant de participants.

Fait le _____, à _____

Nom du signataire : _____

Raison sociale : _____

SIGNATURE ET CACHET