

CLABH

Comité de Liaison des Associations de Bénévoles à l'Hôpital
Pavillon E - C H U de Grenoble – CS 10217
38043 - GRENOBLE CEDEX 9 Tél. : 06 43 72 01 16 (répondeur)
CLABH2@chu-grenoble.fr <http://www.clabh.fr>

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION
Approfondissement de l'écoute face aux personnes
confrontées à la maladie et à la perte
Module 2

A RENVoyer pour **le 13 mai 2020** au CLABH, à l'adresse mentionnée ci-dessus.
Les inscriptions sont prises par ordre d'arrivée du courrier dans la limite des places disponibles.
Le stage peut être complet avant la date limite.
Les inscriptions par téléphone ou mail ne sont prises en compte qu'après réception de la fiche d'inscription et du chèque de réservation ***

N O M Prénom A g e

Bénévole d'une association Salarié d'une association Candidature individuelle

ADRESSE.....

CP-VILLE.....Téléphone.....

Email lisible

Membre de l'Association depuis.....
désire participer au **Module 2** du C L A B H, animé par **Denis Landry** et qui se déroulera de 9 h à 17 h
(le lieu et un plan vous seront communiqués ultérieurement.) les :

Mercredi 27 mai 2020
Jeudi 28 mai 2020
Jeudi 4 juin 2020

J'ai pris connaissance des dates et horaires de l'atelier et je m'engage à participer à l'intégralité des trois journées et à respecter les horaires de la formation.

***Rappel : Les frais d'inscription s'élèvent à **100 €** pour les membres bénévoles d'associations adhérentes au CLABH et les étudiants sur présentation de la carte d'étudiant en cours de validité
200 € pour les salariés d'une association adhérente au CLABH
300€ pour les stagiaires à titre individuel.

En cas d'absence, la participation sera remboursée :
- **pour moitié si l'annulation intervient avant le 13 mai 2020, date limite d'inscription.**
- **en totalité en cas de maladie sur présentation d'un certificat médical.**

Pour les membres d'une association adhérente au CLABH Ci-joint, chèque de

VISA ou TAMPON n°.....

sur la Banque.....

Date obligatoire **Signature**