



BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom prénom

adresse personnelle

code postal ville

téléphone domicile portable

mail

fonction

mél professionnel

Coordonnées de la structure qui vous emploie :

raison sociale

adresse

code postal ville

SIRET APE

Personne à contacter :..... Téléphone :

Je souhaite m'inscrire pour la session de 2 jours à Rennes : 13 et 14 mai 2019

Coût pédagogique :

Pris en charge par :

- l'employeur ou l'OPCA - facturation à une personne morale - **600 € net de taxe**
- l'AFDAS pour les inscrits aux annexes 8 et 10 du régime de l'intermittence - **560 € net de taxe**
- le/la stagiaire - facturation à une personne physique - **400 € net de taxe**

Je déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription et accepte de m'y conformer.

Date et signature

Possibilités de prise en charge
au titre de la formation professionnelle continue

Spectacle vivant en Bretagne est un organisme de formation professionnelle déclaré à la préfecture. Cette formation peut donc être prise en charge au titre de la formation professionnelle continue.

Spectacle vivant en Bretagne est référencé dans le Datadock

Depuis le 1^{er} janvier 2017, pour être financée, une formation doit être organisée par un organisme de formation référencé par le financeur (OPCA). Notre établissement s'est donc engagé dans le processus de [référencement des organismes de formation](#). Nous avons répondu aux critères de qualité définis par la loi du 5 mars 2014.

Dans le cas d'une demande de financement par l'employeur ou l'OPCA

Coordonnées de l'employeur ou de l'OPCA

nom.....

adresse

code postal.....ville

SIRET : APE :

téléphone.....

mail

Nom du stagiaire et fonction :

Montant du coût pédagogique net de taxe pris en charge :

- l'employeur ou l'OPCA - facturation à une personne morale - **600 € net de taxe**
- l'AFDAS pour les inscrits aux annexes 8 et 10 du régime de l'intermittence - **560 € net de taxe**

La facture sera adressée à l'issue de la formation par la Paierie Régionale de Bretagne (Trésor Public).

Je déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription et accepte de m'y conformer.

Date, signature et cachet de l'employeur (obligatoire pour une prise en compte de l'inscription)

IMPORTANT :

Dans l'attente de l'accord de financement, adressez-nous au plus vite une copie de votre demande.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6/01/78 art.27, nous vous informons que les données ci-dessus seront informatisées et que vous pourrez y accéder et les rectifier à tout moment. Si vous ne voulez pas qu'elles soient transmises à des tiers, signalez-le nous.

RENNES BREST

www.spectacle-vivant-bretagne.fr | contact@svbretagne.fr

BP 60219 | F-35202 RENNES cedex 2

T. +33 (0)2 99 37 34 58

EPIC - SIRET 502 423 205 00033 - Code APE 8412Z - Organisme de formation professionnelle DA n°53 35 08412 35

MODALITES D'INSCRIPTION

L'inscription sera prise en compte à réception du bulletin d'inscription et du formulaire de prise en charge au titre de la formation professionnelle (s'il y a lieu).

Le bulletin d'inscription est à retourner par mail à l'adresse suivante : **s.craineguy@svbretagne.fr**

Ou à par courrier à :

Spectacle vivant en Bretagne
107 avenue Henri Fréville – BP 60219
35202 RENNES CEDEX 2

Certaines modifications indépendantes de notre volonté peuvent intervenir en cours de saison. Spectacle vivant en Bretagne se réserve le droit de reporter ou d'annuler la formation, si le nombre de personnes inscrites est insuffisant.

Modalités de prise en charge au titre de la formation professionnelle continue

Spectacle vivant en Bretagne étant un organisme de formation professionnelle continue, l'inscription peut être prise en charge à ce titre, selon les modalités propres à chaque statut.

Les frais d'hébergement et de restauration sont à la charge du/de la participant.e, mais peuvent être pris en charge, selon la réglementation propre à chaque employeur ou OPCA.

Contact : Stéphanie CRAINÉGUY / 02.99.37.34.58
s.craineguy@svbretagne.fr

RENNES BREST

www.spectacle-vivant-bretagne.fr | contact@svbretagne.fr

BP 60219 | F-35202 RENNES cedex 2

T. +33 (0)2 99 37 34 58

EPIC - SIRET 502 423 205 00033 - Code APE 8412Z - Organisme de formation professionnelle DA n°53 35 08412 35