

Service formation

## BULLETIN D'INSCRIPTION

à renvoyer à FNIM - Service formation, 4 avenue de l'Opéra - 75001 PARIS  
Tél : 01 55 35 31 21 - Fax : 01 55 35 31 22 - mail : contact@fnim.fr

PARTICIPANT  Mme  Melle  Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Mutuelle : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Je m'inscris à la journée du ..... / ..... / .....

### ❖ Mutuelle adhérente de la FNIM

Je suis salarié : je règle un montant de 300 € pour une demi-journée et 600 € pour la journée\*.

Je suis administrateur et ne peux bénéficier de prise en charge au titre de la formation : je règle un montant de 150 € pour une demi-journée et 300 € pour la journée.

### ❖ Mutuelle non adhérente de la FNIM

Je suis salarié d'une mutuelle : je règle un montant de 400 € pour une demi-journée et 800 € pour la journée\*.

Je suis administrateur et ne peux bénéficier de prise en charge au titre de la formation : je règle un montant de 200 € pour une demi-journée et 400 € pour la journée.

Je règle un montant total de ....x .... €, soit ..... €

Fait à ..... le .....

Signature

Cachet de la Mutuelle

**L'INSCRIPTION EST REPUTEE VALABLE DES RECEPTION DU COURRIER DE CONFIRMATION DE LA FNIM.**

NB : si deux ressortissants d'une même mutuelle s'inscrivent pour la même journée de formation, une réduction de 10 % sera accordée sur les deux inscriptions.

Si trois ressortissants d'une même mutuelle s'inscrivent pour la même journée de formation, une réduction de 15 % sera accordée sur les trois inscriptions.

Les frais d'inscription comprennent l'accès à la formation, le déjeuner et le texte des interventions. Ils doivent être réglés avant la formation, par chèque à l'ordre de la FNIM.