



Association loi 1901 La plante diffuse  
Lieu dit le Fez Rolland, 48110 Moissac Vallée Française  
laplantediffuse@gmail.com - www.laplantediffuse.fr - 06 62 82 83 01  
SIRET : 793 767 781 00016  
Organisme de formation n° 91 48 00283 48

## FICHE D'INSCRIPTION

**INTITULÉ•S STAGE•S :** .....

**DATES•S STAGE•S :** .....

**TARIF STAGE•S :** .....

**PRÉNOM & NOM :** .....

**DATE DE NAISSANCE :** .....

**ADRESSE :** .....

**ADRESSE MAIL :** .....

**TÉLÉPHONE :** .....

**INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :** .....

**QUELS SONT VOS BESOINS ?** .....

**QUEL EST VOTRE NIVEAU DE BOTANIQUE ?**

Je n'ai jamais utilisé une flore pour la détermination des espèces

Je sais utiliser une flore

Je maîtrise l'utilisation courante d'une flore

L'inscription au(x) stage(s) est actée par le versement d'arrhes (30 € / jour de formation)

30 € (1 JOUR DE STAGE)

60 € (2 JOURS DE STAGE)

90 € (3 JOURS DE STAGE)

120 € (4 JOURS DE STAGE)

150 € (5 JOURS DE STAGE)

180 € (6 JOURS DE STAGE)

Je verse mes arrhes par :

CHÈQUE à l'ordre de «La Plante Diffuse»

VIREMENT BANCAIRE (RIB ci-joint, merci de renseigner votre nom et l'intitulé du stage)

*Rappel sur les conditions de remboursement en cas d'annulation :*

*Si le stagiaire annule sa participation plus de 15 jours avant le début du stage, l'acompte est converti en avoir valable jusqu'au 31 décembre de l'année suivante, date à laquelle cet avoir sera acquis à l'association s'il n'a pas été utilisé pour un autre stage. S'il annule moins de 15 jours avant le début du stage, sans motif de force majeure avéré, l'acompte est acquis à l'association.*

L'inscription implique l'acceptation des conditions générales de vente de prestation de service de l'association et du règlement intérieur.

J'autorise La Plante Diffuse à utiliser (supports de communication, site Internet) des images de stage où j'apparais.

Je n'autorise pas La Plante Diffuse à utiliser (supports de communication, site Internet) des images de stage où j'apparais.

DATE ET SIGNATURE :

CETTE FICHE EST À NOUS RETOURNER COMPLÉTÉE ET ACCOMPAGNÉE DES ARRHES, PAR VOIE POSTALE OU PAR MAIL.



## RIB - Relevé d'Identité Bancaire / IBAN

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire des opérations sur votre compte (virements, prélèvements, etc ...).

This statement is intended to be delivered to those of your creditors or debtors who have transactions posted to your account (credit transfers, invoice payments, etc ...).

**RIB** - Identifiant national de compte  
*National Bank Account Number*

**Domiciliation**  
*Domiciliation*

ETABLISSEMENT	GUICHET	N° COMPTE	CLE RIB	<b>MONTPELLIER CENTRE FINANCIER 1 RUE CATALAN CS N 56035 34965 MONTPELLIER CEDEX 2</b>
20041	01009	1278716E030	01	

L'identifiant international de compte est intégré au présent relevé d'identité bancaire. Cet identifiant a été créé pour faciliter les règlements transfrontières.

**IBAN** - Identifiant international de compte  
*International Bank Account Number*

**BIC** - Identifiant international  
de l'établissement  
*Bank Identifier Code*

FR59 | 2004 | 1010 | 0912 | 7871 | 6E03 | 001 | **PSSTFRPPMON**

Titulaire du Compte - Account Owner

**LA PLANTE DIFFUSE**  
LE FEZ ROLLAND  
LIEU DIT LE FES ROLLAND  
48110  
MOISSAC VALLEE FRANCAISE

Cadre réservé au destinataire du relevé