

Le , de à à

A retourner par courrier, par fax au 01 53 20 46 37 ou  
par courriel : s.druon@maisondeselus.fr

Prénom et nom du stagiaire :

Adresse :

Code postal :

Mandat :

Téléphone :

Courriel :

Collectivité :

Service (pour convention et/ou facture) :

Adresse :

Code postal :

Téléphone :

**Tarifs TTC par personne** en fonction de la taille de la collectivité (entourer la case), pour une formation d'une journée (déjeuner non inclus)

Moins de 1000 habitants	105	De 20000 à 35000 habitants	284
De 1000 à 2000 h	147	De 35000 à 50000 h	315
De 2000 à 5000 h.	179	De 50000 à 100000 h.	347
De 5000 à 10000 h.	210	De 100000 à 200000 h.	410
De 10000 à 20000 h.	252	Plus de 200000 h.	494

Demande de convention : oui / non. Si oui, nombre d'exemplaires : ( )

Mode de règlement : à réception de la facture

Signature du stagiaire (obligatoire) :

Cachet de la collectivité (obligatoire) :

**IMPORTANT :**

Nos tarifs établissent une péréquation entre collectivités en fonction de leur taille démographique.

Ils sont applicables à tous les niveaux de collectivité, de la commune au conseil régional.

En cas d'annulation par le stagiaire moins de 10 jours avant la date prévue, la formation sera intégralement facturée.