



BULLETIN D'INSCRIPTION

Thème de la formation : _____

Date de la session : _____

Code stage : _____

Participant(e) :

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Si vous êtes en situation de handicap, avez-vous besoin d'un aménagement ? oui, merci de nous contacter

Si votre formation est financée par votre employeur (privé ou public) :

Veuillez indiquer ses coordonnées afin que nous puissions lui adresser une convention de formation :

NOM Employeur : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Personne à contacter : _____

J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales de vente et du programme de la formation.

Je m'engage à verser un acompte de 31 euros (*trente-et-un euros*) avant le début du stage :

- Par chèque (à l'ordre de BESSON Marie-Laure)
- Par virement bancaire
- Ou en espèces

Fait à _____ , le _____ 2018

Signature participant(e) (*ou de son représentant légal*) :