



## 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*) :