

Bulletin d'inscription

Violences conjugales et intra familiales

Titre : _____ Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____
Adresse : rue : _____
CP : _____ Ville : _____
Mob Profes. : _____ Mob. Perso : _____ Tél domicile : _____
Mail : _____

Statut professionnel : Salarié Libéral sans activité rémunérée

Profession : _____

Fonction : _____

Nom et adresse de votre employeur ou lieu d'activité professionnelle : _____

Diplômes : _____

S'inscrit à la

Nom de la formation :	Violences conjugales et intra familiales				
Responsable:	Marlène FRICH				
Lieu :	44, rue Danton 94270 Le Kremlin Bicêtre (métro ligne 7- direction Villejuif)				
Durée :	1	session de 2 jours			
Période :			Heures de cours	14	Heures de stage
Dates ¹ :	13/11/2023	14/11/2023			

¹ La formation pourra être annulée en raison des clauses signifiées à l'article 6 de la convention.

La formation sera prise en charge par un organisme ; ² Son coût sera de : **430 €**
Nom de l'organisme : _____
Nom Interlocuteur : _____ Téléphone interlocuteur : _____
Rue : _____
CP : _____ Ville : _____
Mail de l'interlocuteur : _____

La formation sera à ma charge ; ³ Son coût sera de : **320 €**

Tarif préférentiel pour les associations adhérentes Son coût sera de : **230 €**

Nom de l'association : _____

Date et signature :