

Bulletin d'inscription

Accueil et Information pour une éducation à la vie

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 : **Accueil et Information pour une éducation à la vie**

Cycle 69-2019

Responsable: **Cathy SAULNIER**

Lieu : **44, rue Danton 94270 Le Kremlin Bicêtre (métro ligne 7- direction Villejuif)**

Durée :	3	sessions de 4 jours	4	sessions de 2.5 jours	
Période :	sep 2018 à avril 2019		Heures de cours	Heures de stage	20
Dates ¹ :	16 au 19/09/19	14 au 17/10/19	18 au 21/11/2019		
	30/1/20 au 02/2/20	27 au 29 /03/20	26 au 28/03/20	28 au 30/05/20	

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 : **2 880 €**
Nom de l'organisme : _____
Nom Interlocuteur _____ Téléphone interlocuteur _____
Rue _____
CP : _____ Ville : _____
Mail de l'interlocuteur : _____

² L'inscription sera définitive après l'accord de la prise en charge et la signature de la convention.

La formation sera à ma charge ; ³ Son coût sera de : **2 240 €**

³ L'inscription sera définitive après la signature de la convention

Date et signature : _____ le _____