

### Bulletin d'inscription

#### Atelier d'écriture

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 :	<b>Atelier d'écriture</b>				
	<b>Florence Bécar</b>				
Lieu :	<b>44, rue Danton 94270 Le Kremlin Bicêtre (métro ligne 7- direction Villejuif)</b>				
Durée :	<b>8</b>	<b>jours de 7h</b>			
Période :	<b>mai 2019 à mars 2020</b>		Heures de cours	<b>56</b>	Heures de stage
Dates <sup>1</sup> :	<b>11/05/2019</b>	<b>08/06/2019</b>	<b>28/09/2019</b>	<b>19/10/2019</b>	
	<b>16/11/2019</b>	<b>25/01/2020</b>	<b>22/02/2020</b>	<b>28/03/2020</b>	

<sup>1</sup> 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 ; <sup>2</sup> Son coût sera de : **1 600 €**

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Nom Interlocuteur : \_\_\_\_\_ Téléphone interlocuteur : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Mail de l'interlocuteur : \_\_\_\_\_

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

La formation sera à ma charge ; <sup>3</sup> Son coût sera de : **1 200 €**

<sup>3</sup> L'inscription sera définitive après la signature de la convention.

Date et signature :