

Bulletin d'inscription

Créer son activité

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 :	Créer son activité				
Lieu :	Marie-Noëlle LAURAS, juriste, médiatrice et Muriel Goeffray				
	44, rue Danton 94270 Le Kremlin Bicêtre (métro ligne 7- direction Villejuif)				
Durée :	1	jour			
Période :			Heures de cours	7	Heures de stage
Dates ¹ :	14/06/2018				

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

La formation sera prise en charge par un organisme ;² Son coût sera de : **180 €**

Nom de l'organisme : _____

Nom Interlocuteur : _____ Téléphone interlocuteur : _____

Rue : _____

CP : _____ Ville : _____

Mail de l'interlocuteur : _____

² paiement à l'inscription.

La formation sera à ma charge ;³ Son coût sera de : **125 €**

³ paiement à l'inscription.

Date et signature :