

Bulletin d'inscription

Médiation Familiale et Violences Conjugales

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 :	Médiation Familiale et Violences Conjugales			
Responsable:	Muriel Geoffray			
Lieu :	44, rue Danton 94270 Le Kremlin Bicêtre (métro ligne 7- direction Villejuif)			
Durée :	1 jour	9h30/12h30 - 13h30/17h30		
Période :	Novembre	Heures de cours	7	Heures de stage
Dates ¹ :	12/11/2018			

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 : **180 €**

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 : **125 €**

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

Date et signature :