

BULLETIN D'INSCRIPTION

2018

« Entre demande d'aide et aide contrainte, comment mobiliser la famille ? »

25 octobre 2018 - Stefano CIRILLO

NOM ET PRENOM : _____

ADRESSE PERSONNELLE OU PROFESSIONNELLE : _____

CODE POSTAL _____

VILLE _____

TELEPHONE _____

MAIL _____

PROFESSION

SIGNATURE DU STAGIAIRE (OBLIGATOIRE)

LES FRAIS SERONT :

A VOTRE CHARGE

(JOINDRE 1 CHEQUE DU MONTANT DE 100€ ENCAISSE UNE FOIS LA CONFERENCE EFFECTUEE, CE MONTANT EST NON REMBOURSABLE EN CAS DE DESISTEMENT DE VOTRE PART).

PRIS EN CHARGE PAR VOTRE EMPLOYEUR

JE SOUSSIGNE-E, _____

ADRESSE POSTALE : _____

ATTESTE QUE LES FRAIS DE FORMATION SERONT PRIS EN CHARGE PAR NOTRE ORGANISME.

NOM DU REPRESENTANT LEGAL - FONCTION

SIGNATURE ET CACHET (**OBLIGATOIRE**)

BULLETIN D'INSCRIPTION A RETOURNER A L'ADRESSE SUIVANTE :
ID'ES - BP 11 - 77590 CHARTRETTES ou par Mail : comptable@ides-asso.fr