

BULLETIN D'INSCRIPTION

INTITULE DE LA FORMATION :

Formation animateur TECHNIQUES DOUCES ET POSTURAL TRAINING

DATES et LIEU de formation :

23 et 24 novembre 2018 à Mûr de Bretagne (22)

Je soussigné(e)

NOM Nom de jeune fille

PRENOM

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

Courriel :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Date et Lieu de naissance :

N° de Sécurité Sociale :

DATE D'OBTENTION DE L'AFPS ou PSC1 : N° DE LICENCE :

Si demande de prise en charge financière auprès d'un OPCA (Uniformation, Agefos...):

EMPLOYEUR :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

Courriel : Téléphone :

Personne à contacter :

Pose ma candidature à la formation ci-dessus précitée et déclare assister à la totalité du stage.

Date :

Signature :