

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## INTITULE DE LA FORMATION :

**FULL DANCE ®**

## DATES et LIEU de formation :

**12 et 13 octobre 2019 à la Maison Municipale des Associations du Relecq-Kerhuon (29480)**

*Je soussigné(e)*

NOM ..... Nom de jeune fille .....

PRENOM .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

E-mail : .....

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 (Agefos, Uniformation...):*

EMPLOYEUR : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

e-mail : ..... Téléphone : .....

Personne à contacter : .....

---

*Pose ma candidature à la formation ci-dessus précitée et déclare avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente.*

**Date :**

**Signature :**