BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION CONTINUE

Pour vous inscrire, veuillez renseigner, signer et nous joindre ce bulletin :

Par mail: inscriptionfor@vacances-ouvertes.asso.fr

ENTRETIEN OU PERFECTIONNEMENT DES CONNAISSANCES

Organisme de formation - Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro d'activité 11 93 06958 93 auprès du préfet de région d'Île-de-France. Cet enregistrement ne vaut pas pour agrément de l'état.

FORMATION		
FORMATION		
Date(s):		
TARIFS		
Durée	Tarif adhérent	Tarif non adhérent
1 jour ou 2 demi-journées	□190 €	□ 240 €
2 jours ou 4 demi-journées	□ 370 €	□ 470 €
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE(S) PARTICIPANT(S)		
Civilité: Mme M.		
Nom et Prénom :		
Fonction:		
Adresse postale (si différente de la s	tructure):	
-		
Mail:		
	NAME LIGADO ANIGNE DE	MANDEUD
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ORGANISME DEMANDEUR		
Civilité: Mme M. M.		
Prénom et Nom du / de la représentant-e :		
Adresse postale :		
Mail:		
Adresse de facturation si différente :		
Date et Signature du / de la responsable et Cachet de l'organisme Inscrivez-vous par mail : compléter et envoyer ce bulletin		
scanné & signé sur inscriptionfor@vacances-ouvertes.asso.fr		