

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Formation Pédagogie Sociale

NOM, Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal - VILLE : .....

Tél : .....

Mail : .....

Structure employeur : .....

Adresse : .....

Code postal - VILLE : .....

Personne référente : .....

Tél : .....

Mail : .....

Formation souhaitée :     Bases de la Pédagogie Sociale - Niveau 1  
    Pédagogie Sociale - Niveau 2

Dates : .....

Cette formation sera-t-elle prise en charge :  par votre employeur  
    au titre de la formation continue  
    autre : .....

Je verse à titre d'acompte la somme de 50 euros par chèque (à l'ordre de Association Intermèdes-Robinson)

J'ai bien pris note du fait que cette action de formation peut être annulée une semaine avant son commencement s'il y a trop peu d'inscrits. En ce cas, l'acompte est restitué intégralement.

Date : .....

Signature