

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
 Pédagogie Sociale – Niveau 3

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