



**Collège  
Européen  
de Cluny**  
démocraties locales  
& innovation

EN PARTENARIAT AVEC



## Séminaire de formation 2020

(à compléter et à retourner signé avant le 25/09/2020)

### « Inclusion sanitaire et sociale dans les territoires »

N° de déclaration d'activité de formation : 27710288171

**Date séminaire ★ 5 - 7 OCTOBRE 2020**

## Formulaire d'inscription

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Motivations particulières pour le séminaire : .....

S'agit-il d'une initiative personnelle ou professionnelle : .....

Situation professionnelle / Fonction : .....

*Formation prise en charge par l'employeur :*

Entreprise  Société  Administration

Nom : .....

Adresse : .....

**Langues :**

Français : Parlé  Lu  Ecrit

Anglais : Parlé  Lu  Ecrit

Je joins un chèque d'acompte/ ou virement d'un montant (50 % frais de participation) de ..... euros.

A ....., le..... Signature :

**CCIC • Collège Européen de Cluny**

Campus Arts et Métiers • Rue Porte de Paris • 71250 CLUNY • FRANCE

Tél. +33(0)3 85 59 53 60 • contact@collegecluny.eu • www.collegecluny.eu