



Formulaire d'inscription

Séminaire de formation 2024

(à compléter et à retourner signé avant le 17/01/2024)

« Être solidaires et inclusifs face aux vulnérabilités "

N° de déclaration d'activité de formation : 27710288171

Date séminaire ★ 23 - 24 JANVIER 2024

u iliscription	Nom :		Prénoi	m :	
	Date de naissance :				
Adresse:					
Téléphone :					
Motivations particulières pour le					
S'agit-il d'une initiative personne	lle ou professionnelle :.				
Situation professionnelle / Foncti	on :				
Formation prise en charge par l'e Entreprise □ Société □ A					
Nom :					
Adresse:					
Langues : Français : Parlé □ Lu □ Ecr	it □	Anglais :	Parlé □	Lu 🗆	Ecrit 🗆
Je joins un chèque d'acompte/ou	ı virement d'un montant	(50 % frais	de particip	eation) de	eeuros.
A le		Signature	:		