

Formation
« ADOLESCENTS d'aujourd'hui et SEXUALITE »

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL

à retourner au plus tôt (au plus tard 3 semaines avant la date choisie) à :

Marie-Line LASSAGNE, Centre Clinical, 2 chemin de Frégeneuil, 16800 SOYAUX, 0545979524

NOM : PRENOM :

TEL :

PROFESSION :

ADRESSE professionnelle :

.....

COURIEL :

ETABLISSEMENT si salarié(e) (nom et adresse) :

.....

FINANCEMENT de la formation :

- A titre individuel (auto-financement, sans prise en charge ni totale, ni partielle)
- Par prise en charge par Institution, OPCO, Pôle Emploi, le FIF-PL (*rayez les mentions inutiles*)
- Je m'inscris à la formation qui se déroulera à aux dates suivantes :**
- Je VERSE la somme de 100 euros d'AVANCE, par chèque, à l'ordre de ML FORMATIONS,** joint à ce bulletin d'inscription, lequel me sera restitué en cas de prise en charge acceptée ou si la formation est annulée

(N.B. : Les dates pourront être décalées jusqu'à ce que le nombre de participants minimum de 6 soit atteint pour un même lieu de formation)

Fait à Le

SIGNATURE

ou

**SIGNATURE ET CACHET
DE L'EMPLOYEUR le cas échéant**