



**BULLETIN D'INSCRIPTION**

**FORMATION**

Titre de la formation : .....

Date de la formation : .....

**A remplir par le stagiaire**

Nom : ..... Nom de naissance (si différent du nom) : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Nom et adresse d'exercice principal :

.....

.....

CP : ..... VILLE : .....

Adresse Electronique (facultatif) :

.....

Profession :

.....

**ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE**

Etablissement : .....

Adresse : .....

.....

Je soussigné(e), ....., agissant en qualité de .....,  
m'engage, par la présente, à prendre en charge les frais afférents à cette session.

Je souhaite qu'une convention soit établie .....  oui  non

A....., le.....

Signature & cachet