

BULLETIN D'INSCRIPTION

À retourner au plus tard 20 jours avant la date de la formation choisie

NOM :

PRENOM :

ADRESSE PERSONNELLE :



NOM et ADRESSE de la STRUCTURE :



Personnel Petite enfance

Bibliothécaire

Autre

Je souhaite effectuer la formation suivante

TITRE de la FORMATION

Ma formation sera payée

Par chèque (à joindre à l'inscription)

Par mandat administratif (joindre le bon d'engagement)

Attention, aucune inscription ne pourra être prise sans engagement financier préalable.

Les inscriptions seront prises par ordre d'arrivée.

Les formations accueillant entre 10 à 12 personnes, il est conseillé de s'inscrire au plus tôt.

Au dessous de 7 personnes, inscrites, la formation sera annulée et l'inscription remboursée.

INSCRIPTION à RENVOYER

Par courrier (si paiement par chèque) : CRILJ MP - 102, chemin de Lacombe - 31600 MURET

Par mel (si mandat administratif) : criljmp@gmail.com