

BULLETIN D'INSCRIPTION PRIS EN CHARGE PERSONNELLE

Intitulé de la formation choisie :

Coordonnées du stagiaire :

Nom, Prénom :

Adresse :

Fonctions :

Tél :

Courriel :

Veillez retourner ce bulletin d'inscription à l'adresse postale suivante :

Institut de Formation aux Métiers de l'Enfance et de l'Adolescence
Formation Continue

Centre Simone Veil - 67-69 Avenue de la Californie - 06200 NICE

ou par mail : ifmea@lenval.com