BULLETIN D'INSCRIPTION

Intitulé de la formation choisie :

Coordonnées de l'établissement ou structure ou du candidat :

Tél :

Courriel :

Adresse de facturation :

Adresse d'expédition des conventions et convocations :

Noms du / des stagiaire(s) :

NOMS	PRENOMS	FONCTIONS

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

Institut de Formation aux Métiers de l'Enfance et de l'Adolescence
Centre Simone Veil - 67-69 Avenue de la Californie - 06200 NICE

ou par mail : ifmea@lenval.com