

Bulletin d'inscription

Titre de la formation :	
Date (s) :	Lieu :
Nom et prénom :	
Adresse :	
Email :	
Tél. portable :	Tel. fixe :
Profession ou situation d'activité :	
<input type="checkbox"/> Projet personnel (But purement personnel, ni professionnel, ni associatif, ni reconversion...) <input type="checkbox"/> Projet professionnel (accroissement ou acquisition de compétences), pour les salariés, travailleurs indépendants, inscrits au pôle emploi, en reconversion, bénévole dans une association d'aide (y compris retraité), même si autofinancement de la formation. <input type="checkbox"/> Financement par l'employeur ou autre. <input type="checkbox"/> Autofinancement de formation professionnelle.	
Veuillez décrire en quelques lignes votre projet avec cette formation, le rapport éventuel avec votre activité (écrire au verso si besoin):	
Tarif de la formation :€ Je règle le montant : <input type="checkbox"/> total <input type="checkbox"/> partiel <input type="radio"/> Paiement par chèque à l'ordre de : COM'UNIC € <input type="radio"/> M'envoyer le RIB de COM'UNIC pour un virement bancaire de € <input type="radio"/> Paiement du montant total en espèces.	
Adresse postale : Catherine Sarrade, chemin de la Mathène, 13430 Eyguières. Adresse email : ecrire@catherine-sarrade.com	
L'inscription est confirmée après réception de ce bulletin complété et la réception du paiement total ou partiel.	

Date et signature :