

**Bulletin d’inscription**

**FORMATIONS 2015**

**Merci de compléter un bulletin par formation. Faire des copies si nécessaire.**

**Renseignements sur le participant**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Structure :

Adresse professionnelle :

Code postal :

Ville :

Tél. professionnel

Fax (facultatif) :

E-mail professionnel :

**Formation choisie**

Titre de la formation : « **Améliorer la qualité de vos actions de prévention et promotion de la santé »**

Date(s) de la formation : **14 et 15 décembre 2015**

Lieu de la formation : **Blois**

Frais d’inscription : **360€ (soit 180€ / jour / participant)**

Merci de remplir et d’envoyer le bulletin d’inscription par courrier ou par mail aux coordonnées suivantes :

* 68 rue Walvein 37000 Tours
* ida.benamar@frapscentre.org

La clôture des inscriptions se fait 3 semaines avant le premier jour de la formation. Nous vous adresserons une confirmation après la date butoir d’inscription. S’inscrire à une formation engage à y participer. En cas de désistement, merci de nous prévenir le plus rapidement possible.

**Même si nous avons confirmé votre inscription, il est possible qu’une formation soit reportée/annulée en raison d’un nombre insuffisant d’inscrits.**