

**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 : Mettre en place une démarche coopérative dans un projet de PS

Date(s) de la formation :

Lieu de la formation :

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](mailto: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’un atelier soit reporté / annulé en raison d’un nombre insuffisant d’inscrits.**