

Fiche d'inscription

FORMATION DE FORMATEUR-TRICE-S



Pour l'année

Nom :

Prénom :

Sexe : F / M

Date de naissance :

Adresse :

GSM :

Mail :

Avez-vous une expérience en rapport avec la formation et l'éducation permanente ? OUI / NON

Quelles sont vos attentes par rapport à cette formation ?

À quel nom et à quelle adresse la facture de la formation doit être envoyée ?

Je donne mon accord que des photos, où je figure, soient éventuellement utilisées dans les publications et sur le site internet du CJLg ? OUI / NON

Comment avez-vous connu le CJLg ?

Date et signature :

