

Bulletin d'inscription

Analyse de la pratique des médiateurs familiaux

Titre : _____ Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____
Adresse : rue : _____
CP : _____ Ville : _____
Mob Profes. : _____ Mob. Perso : _____ Tél domicile : _____
Mail : _____

Statut professionnel : Salarié Libéral sans activité rémunérée

Profession : _____

Fonction : _____

Nom et adresse de votre employeur ou lieu d'activité professionnelle : _____

Diplômes : _____

S'inscrit à la

Nom de la formation : **Analyse de la pratique des médiateurs familiaux**

Dominique LEFEUVRE

Lieu : **44, rue Danton 94270 Le Kremlin Bicêtre (métro ligne 7- direction Villejuif)**

Durée : **6** **demi - journées de 4 heures**

Période : **2018** Heures de cours Heures de stage

Dates ¹ : **12/01/2018** **plus 5 dates à définir**

¹ La formation pourra être annulée en raison des causes signifiées à l'article 6 de la convention.

La formation sera prise en charge par un organisme ; ² Son coût sera de : **600 €**

Nom de l'organisme : _____

Nom Interlocuteur _____ Téléphone interlocuteur _____

Rue _____

CP : _____ Ville : _____

Mail de l'interlocuteur : _____

² L'inscription sera considérée comme définitive après l'accord de la prise en charge, la signature de la convention et la réception d'un acompte de 10%.

La formation sera à ma charge ; ³ Son coût sera de : **480 €**

³ L'inscription sera considérée définitive après la signature de la convention et la réception d'un acompte de 10%.

Date et signature :