



INSCRIPTION À UNE FORMATION

CONTACT :

Prénom : Nom :

Téléphone : Mail :

Adresse :
.....

Association :

En tant que : Bénévole de l'association Salarié(e) de l'association

Tranche d'âge : 18-25 ans 26-64 ans 65 ans et +

LA FORMATION :

Je souhaite m'inscrire à la formation :

.....
qui aura lieu le (date) :

Le nombre de places pouvant être limité, il est impératif de retourner ce bulletin d'inscription :

- par mail (cdos87@orange.fr),
- par courrier (CDOS Haute-Vienne - 35 boulevard de Beaublanc - 87100 Limoges),
- ou de confirmer sa présence par téléphone (05 55 79 20 87).

Une fois le bulletin envoyé, vous recevrez une **confirmation d'inscription** par mail.