RECYCLAGE FORMATEUR en PSC - 2016/2017

FICHE d'INSCRIPTION

NOM :		Prénom :		
Adresse personnelle	:			
Ville	:		Code Postal :	
Téléphone perso	:Portable		able :	
Courriel (obligatoire)	: @		@	
Etablissement	:			
Adresse	:			
Ville N° de diplôme	:		Code Postal :	
S'inscrit sur une des journées de recyclage « FORMATEUR en PSC » qui se déroulent le :				
Dates (*) – Horaires de 9h15 à 17h15		Choix 1	Choix 2	Nombre de formations réalisées en 2015/2016
Mardi 15 novembre 2016 à BREST				
Jeudi 17 novembre 2016 à GRANDCHAMP				
Mercredi 30 novembre 2016 à GUINGAMP				
Mercredi 30 novembre 2016 à SAINT MALO				
Mardi 6 décembre 2016 à MONTFORT / MEU				
Jeudi 15 décembre 2016 à QUIMPER				
(*) Merci de faire 2 choix sur les d	ates proposées, les	réponses seront traitées	s par ordre d'arrivée au	ı secrétariat régional.
Si possibilité de restauration prendra le repas		s (entre 7 et 9	Euros) OUI	NON □
Le Chef d'Etablissement, Nom – Prénom :		A le		
Cachet de l'établissement et Signature,		L'enseignant :Signature,		

ATTENTION : Formulaire à retourner au Secrétariat Régional pour le 30 SEPTEMBRE 2016 dernier délai par fax, courriel ou par courrier.