

Mme M. NOM, Prénom : _____

Stage(s) : _____

Vous souhaitez vous inscrire à titre

professionnel

Merci de bien vouloir retourner ce bulletin d'inscription dûment rempli afin que nous vous fassions parvenir des conventions de formation professionnelle.

individuel

Merci de bien vouloir retourner ce bulletin d'inscription dûment rempli et accompagné d'un chèque d'acompte de 126 € par stage libellé à l'ordre du CPIE Brenne - Berry.

Structure : _____

Adresse (de votre structure le cas échéant) : _____

Code Postal : VILLE : _____

Téléphone du stagiaire : _____

Email du stagiaire* : _____

*Si vous vous inscrivez dans le cadre professionnel, merci d'indiquer une adresse professionnelle individuelle afin que nous puissions vous faire parvenir toutes les informations pratiques concernant votre venue et le déroulement du stage (horaires, programme, modalités d'hébergement, co-voiturage entre participants...).

Merci d'indiquer ici le nom et les coordonnées de la personne responsable des aspects administratifs au sein de votre structure : _____

Hébergement (petits-déjeuners compris) : Oui Non

Souhaitez-vous être hébergé la veille de la formation (+ 26 €) : Oui Non

Restauration : Déjeuners uniquement Déjeuners et dîners Non

Veillez cocher cette case, si vous êtes végétarien : (menus sans viande, ni poisson)

Souffrez-vous d'allergies alimentaires ? Si oui, lesquelles : _____

Pour faciliter le co-voiturage, souhaitez vous communiquer vos coordonnées aux autres participants : Oui Non