

FICHE D'INSCRIPTION FORMATION

**Merci de nous retourner cette fiche d'inscription dûment complétée et signer
afin de valider votre inscription à**

**Ligue de l'Enseignement - Service Loisirs Educatifs & Formations
15 rue du Général Reffye 88000 EPINAL
Tel 03,29,69,60,54 - loisirs@fol-88.com**

Inscription à la Formation : **Thème** _____

Date(s) _____ **Prix :** _____

Nom de l'Association ou de la Collectivité : _____

() Privé - () Public - () Associatif

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

N° téléphone : _____ portable : _____ mail _____

adresse de facturation (si différente) : Raison sociale _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

coordonnées du participant

Mme - Mr NOM _____ Prénom _____

adresse : _____

Code Postal _____ Ville _____

N° téléphone : _____ portable : _____ mail _____

fonction dans la structure : _____

Envoi de la convocation à : () adresse de la structure () adresse du participant

CACHET DE L'ENTREPRISE

DATE ET SIGNATURE

Nom - Prénom : _____

Date : _____

Signature : _____