



afccc-occitanie, 8 bis rue Irénée David, 32000 AUCH N° SIREN: 411 400 880 // N° SIRET: 411 400 880 0018
tél: 05 62 59 85 60 // afccc-gers@hotmail.fr // www.afcccoccitanie.fr N° FC: 73.32.00207.32



Bulletin d'inscription

Titre : _____ Nom : _____ Prénom _____

Date de naissance : _____

Adresse : rue : _____

CP _____ Ville _____

Tél. Profes : _____ Tél. Perso _____

Mail : _____

Statut professionnel : Salarié Libéral sans activité rémunérée

Profession : _____

Fonction : _____

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

S'inscrit à

Nom de la formation : **Interventions en éducation à la sexualité**

Lieu : **32600 l'Isle Jourdain (Hôtel du Lac)**

Durée : **1 session de 5 jours**

Dates ¹ : **Les 30 septembre, 1, 2, 3 et 4 octobre 2019**

La formation sera prise en charge par un organisme ² Son coût sera de : **1 200€**

Nom de l'organisme _____

Nom Interlocuteur _____ Tél. 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 : **900€**

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

Date et signature :