association parentel

Nom
Prénom
Fonction
Institution / Établissement
Adresse complète
Téléphone
Mail
Je m'inscris à la formation (titre à indiquer)
Situation de handicap : 🗖 Oui 🗖 Non
Date(s):
Lieu : ☐ Brest ☐ Quimper ☐ Rennes ☐ Morlaix
Tarifs:
☐ Je joins un chèque à l'ordre de Parentel☐ Le règlement s'effectuera à réception de la facture☐ Le règlement s'effectuera à réception de la facture☐ Le règlement s'effectuera à réception de la facture ☐ Le règlement s'effectuera à réception de la facture ☐ Le règlement s'effectuera à réception de la facture ☐ Le règlement s'effectuera à réception de la facture ☐ Le règlement s'effectuera à réception de la facture ☐ Le règlement s'effectuera à réception de la facture ☐ Le règlement s'effectuera à réception de la facture ☐ Le règlement s'effectuera à réception de la facture ☐ Le règlement s'effectuera à réception de la facture ☐ Le règlement s'effectuera à réception de la facture ☐ Le règlement s'effectuera à réception de la facture ☐ Le règlement s'effectuera à réception de la facture ☐ Le règlement s'effectuera à réception de la facture ☐ Le règlement s'effectuera à réception de la facture ☐ Le règlement s'effectuera à réception de la facture ☐ Le règlement s'effectuera à réception de la facture ☐ Le règlement s'effectuera de la facture ☐ Le règlement s'effectue
☐ Le règlement s'effectuera à l'issue de l'action sous réserve de la signature d'une convention de formation Fait à
le
Signature et cachet de l'établissement :
Inscription à nous faire parvenir au minimum
3 semaines avant le début de la formation à :
Association Parentel
4 rue Colonel Fonferrier



contact@parentel.org

Secrétariat (renseignements, inscription, devis, facturation...)
4 – rue Colonel Fonferrier 29200 Brest
02 98 43 62 51 du lundi au vendredi
urfp@parentel.org / www.parentel.org