

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 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

29200 Brest

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