

Bulletin d'inscription

Formations 2022

Nom _____

Prénom _____

Fonction _____

Institution / Etablissement _____

Adresse _____

CP _____ Ville _____

Téléphone _____

Mail _____

Je m'inscris à la formation (titre à indiquer) : _____

Situation de handicap : Oui Non

Date(s) : _____

Lieu : Brest Quimper Lorient 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

E-mail : contact@parentel.org