



FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATION CDOS 06 (A NOUS RETOURNER)

Sujet de la formation :

Date de la formation :

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (en cas de changement de lieu ou d'horaires)

Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : Portable :
Email :

RENSEIGNEMENTS SUR LA STRUCTURE

Nom de votre association :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : Email :
Fonction exercée au sein de l'association :

Merci de joindre votre chèque, pour les frais d'inscription, à l'ordre du CDOS 06.

Montant du chèque envoyé* :

Afin de valider votre inscription, le formulaire et le chèque doivent être renvoyés au :
CDOS 06 – MIN St Augustin PAL 2 – 06296 NICE Cédex 3.

Réservé à l'administration du C.D.O.S 06 :

Formulaire d'inscription reçu le :
Chèque reçu : Nom : Banque :
Numéro : Montant :

** l'inscription ne sera prise en compte qu'accompagnée du chèque de règlement.
Les absences, non excusées 48h avant la formation, ne donneront pas lieu au remboursement du module.*