

FICHE D'INSCRIPTION

Titre de la formation :

Dates :

Tarif :

Précisez : Individuel, formation continue

NOM : **Prénom :**

Adresse mail :

Fonction exercée :

Service :

Nom de l'établissement :

Adresse professionnelle :

Code postale : Ville :

Téléphone :

Financier (si différent de l'employeur) :

Adresse de facturation (si spécifique) :

Code postal : Ville :

Je souhaite être informé(e) par e-mail de l'actualité de la Maison des Adolescents du Calvados

Bulletin à retourner :

Maison des Adolescents du Calvados
9 place de la Mare
14000 Caen

Ou par courriel :

sabrina.delaunay@maisondesados14.fr