



BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION
« SIGNES DE SOUFFRANCE DU BEBE ET DU JEUNE ENFANT »
21, 22 novembre et 19 décembre 2017
Association ESSOR Neuilly S/Seine
A retourner avant le 10 novembre 2017
à : FN3S, Secrétariat Général
60 rue de Pessac – 33000 BORDEAUX
Par fax au 05 56 24 96 16 ou par courrier électronique à fn3s@wanadoo.fr

FORMATION

Intitulé :

Date souhaitée : Prix € : €/stagiaire

Le nombre des participants est limité à 20 stagiaires par session

ETABLISSEMENT/ASSOCIATION

Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Stagiaire : Nom : Prénom :

Fonction : Email :

Pour plusieurs inscriptions, ce bulletin peut être photocopié

FACTURATION (à remplir si différente)

Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

- Une convention de formation en deux exemplaires vous sera adressée avant la formation
- L'attestation de présence et la facture vous seront adressées après la formation

Annulation : il ne sera procédé à aucun remboursement, les remplacements sont admis. Les demandes de remplacement et les annulations se font exclusivement par écrit (fax ou courrier)

REGLEMENT

Par chèque à l'ordre de la FN3S

Date, Signature et cachet de l'établissement