

FICHE D'INSCRIPTION

Je m'inscris à la Formation «	»
duà Toulouse	
Nom, Prénom :	
Structure :	
Fonction exercée :	
Adresse :	
Téléphone :	
Email :	
Comment avez-vous entendu parler de la formation ?	
Avez-vous des besoins spécifiques au regard d'une situation de handicap, d'une problématique de sar Est-ce qu'il y a des commentaires, des éléments que vous voulez nous faire savoir avant la formation	
Quelles sont vos motivations pour cette formation ? Professionnelles Personnelles Les deux	
D'un point de vue professionnel :	
D'un point de vue personnel :	



Avez-vous des objectifs ou attentes concernant la formation ?
Sur le contenu :
Sur les applications dans votre champs professionnel actuel ou à venir :
Autres :
☐ J'ai été informé.e des objectifs, prix et modalités pédagogiques de la formation.☐ Je m'engage à participer aux 2 journées.
Mode de paiement :
☐ Chèque à l'ordre de : Planning Familial 31 ☐ Virement (RIB envoyé sur demande)
Thement (this envoye sar demande)
Suite à votre demande, nous vous enverrons une confirmation d'inscription et une convention de formation. Le Planning Familial 31 se réserve le droit d'annuler la formation en cas d'un nombre insuffisant d'inscriptions.
Date :
Signature du/de la participantE et cachet de la structure :

BULLETIN À RETOURNER

par mail : contact@planningfamilial31.fr ou par courrier : Planning Familial 31, 44 Place Nicolas Bachelier 31000 Toulouse