

PARTICIPANT(S)

Nom : ..... Prénom : ..... Nom de jeune fille : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Nom de jeune fille : .....

**Joindre une copie du diplôme obtenu.**

ORGANISME EMPLOYEUR

Personne responsable de l'inscription : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Fonction : .....

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

Code Postal : \_/\_/\_/\_/\_/ Ville : ..... Tél : \_/\_/\_/\_/\_/ Fax : \_/\_/\_/\_/\_/

e mail : .....

CALENDRIER DEPARTEMENTAL DE FORMATION

COCHER LA CASE DE LA SESSION DESIREE	VOS REFERENTS PEDAGOGIQUES	DATES DE SESSION	INTERLOCUTEUR POUR TOUTE DEMANDE D'INFORMATION D'ORDRE ADMINISTRATIF	BULLETIN D'INSCRIPTION A RETOURNER A
<input type="checkbox"/>	Marielle ANGLA <a href="mailto:m.angla@cefras.com">m.angla@cefras.com</a>	Du 19 Mars 2018 au 13 novembre 2018	Julie BELLEC <a href="mailto:J.bellec@cefras.com">J.bellec@cefras.com</a> 02.51.86.24.13	<b>CEFRAS</b> 14 Bld Winston Churchill— Bât Churchill 2 44100 NANTES
<input type="checkbox"/>	Josette COURTEAUX <a href="mailto:jcourteaux@ifso-asso.org">jcourteaux@ifso-asso.org</a>	Du 23 mai 2018 au 11 janvier 2019	Stéphanie LEMÉE <a href="mailto:ifasnantes@isfo-asso.org">ifasnantes@isfo-asso.org</a> 02.40.37.76.62	<b>I.F.S.O.</b> 14 Bld Winston Churchill— Bât Churchill 2 44100 NANTES