

Bulletin d'inscription - Année 2017
(à renvoyer à l'organisme de formation - voir coordonnées en bas de page)

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Téléphone / portable :
Mail :

Nom de l'association :
Votre fonction au sein de l'association :
 Président Vice-président Trésorier Secrétaire Administrateur Autre
Adresse de l'association :
Code postal : Ville :
Téléphone :
Mail :

Votre association adhère-t-elle à une fédération, union, ligue, comité ? Si oui, précisez :
.....
Domaine d'activité de votre association (éducation populaire, sanitaire et social, culture, sport, autre, ...) :
Association employeuse (Si oui, merci de préciser le nombre de salariés) :
Nombre d'adhérents :

Intitulé de la formation choisie :
Lieu de la formation choisie (département) :
Dates de la formation :
Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?
 Par mail Affichage Par votre association Par le bouche à oreille Autre
Avez-vous participé à une formation de la Plateforme régionale les années précédentes ? Si oui laquelle ?

Quelles sont vos motivations pour suivre cette formation?

Afin de vous accueillir dans les meilleures conditions possibles, merci de préciser si vous êtes en situation de handicap :
 Non Oui, lequel ?

Bulletin d'inscription à renvoyer à l'apasse 10, l'organisme de formation :