

Bulletin d'inscription

Violences conjugales et intra familiales

Titre : _____ Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____
Adresse : rue : _____
CP : _____ Ville : _____
Mob Profes. : _____ Mob. Perso : _____ Tél domicile : _____
Mail : _____

Statut professionnel : Salarié Libéral sans activité rémunérée

Profession : _____

Fonction : _____

Nom et adresse de votre employeur ou lieu d'activité professionnelle : _____

Diplômes : _____

S'inscrit à la

| | | | | | |
|-----------------------|---|---------------------------|-----------------|-----------|-----------------|
| Nom de la formation : | Violences conjugales et intra familiales | | | | |
| Responsable: | Marlène FRICH | | | | |
| Lieu : | 44, rue Danton 94270 Le Kremlin Bicêtre (métro ligne 7- direction Villejuif) | | | | |
| Durée : | 1 | session de 2 jours | | | |
| Période : | | | Heures de cours | 14 | Heures de stage |
| Dates ¹ : | 30/05/2022 | 31/05/2022 | | | |

¹ La formation pourra être annulée en raison des clauses signifiées à l'article 6 de la convention.

La formation sera prise en charge par un organisme ; ² Son coût sera de : **430 €**

Nom de l'organisme : _____

Nom Interlocuteur : _____ Téléphone interlocuteur : _____

Rue : _____

CP : _____ Ville : _____

Mail de l'interlocuteur : _____

² L'inscription sera définitive après l'accord de la prise en charge et la signature de la convention

La formation sera à ma charge ; ³ Son coût sera de : **320 €**

³ L'inscription sera définitive après la signature de la convention.

Date et signature :