*Bulletin d’inscription*

Association ou Comité Départemental :

Nom : Prénom :

Fonction dans la structure :

Date et lieu de naissance :

Adresse postale complète :

Tél. : Mail :

 ***🗸 Formation choisie :***

 ***🗸 Date :***

***Toutes nos formations sont entièrement GRATUITES***

***(sauf logiciel de comptabilité CASICO et le PSC1)***

***Un chèque de caution de 50€ est demandé pour valider l’inscription.***

***En cas d’absence non excusée à cette formation, le chèque sera encaissé.***

Date Signature