

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A UN STAGE DE FORMATION

1. COORDONNEES

Nom	Prénom
.....
Adresse personnelle
.....
Code postal	Ville
.....
Tél	Fax
.....
Courriel	Profession
.....

2. INFORMATIONS SUR LA FORMATION

Vous intéressé(e) par formation intitulée pour la période du / au / 201...
animée par

Êtes-vous pris en charge par votre employeur (ou par une autre structure) ? oui* non

(* Si vous êtes pris en charge, merci de :

- joindre une attestation de prise en charge

- indiquer ci-dessous le nom et les coordonnées de votre employeur (ou autre structure) ainsi que l'adresse de facturation, si différente :

Nom de l'employeur
Adresse
.....
Code postal	Ville
.....
Tél	Courriel
.....
Adresse de facturation (si différente)
.....
Code postal	Ville
.....

3. ADHESION (Elle est obligatoire pour participer aux formations)

- Ma carte d'adhérent est à jour
- Je souhaite prendre ma carte d'adhérent (Je joins un chèque de 10€)

Dans tous les cas, merci de **JOINDRE UN CHÈQUE DE 50% D'ARRHES** (à l'ordre des Arts du Récit en Isère)



Fait à le / / 201...

Signature :

Formulaire à adresser à **Aïcha MAHDAOUI**

- par voie postale : Centre des Arts du Récit en Isère

40, rue Docteur Lamaze 38400 Saint Martin d'Hères

- par fax : 04 76 51 71 23

- par courriel : aicha@artsdurecit.com