

FORMATIONS 2013 DU CENTRE DES ARTS DU RÉCIT

BULLETIN DE PRÉ-INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Adresse personnelle :

.....

Tél. : Fax :

Courriel :

Profession :

Je désire m'inscrire au stage intitulé :

.....

Dates : du / au / 2013

animé par :

Cette formation est prise en charge par mon employeur

(ou une autre structure)

oui non

Si oui, je joins une attestation de prise en charge et j'indique les coordonnées de l'employeur ou de la structure (ainsi que le nom, tél. et mail de la personne à contacter) :

.....

.....

Merci de nous faire parvenir **un chèque de 10 €** pour votre adhésion 2013, en même temps que votre bulletin de pré-inscription.

Je souhaite m'inscrire à la lettre d'information du Centre des Arts du Récit :

oui non

Date et signature :



Bulletin à renvoyer au :

CENTRE DES ARTS DU RÉCIT EN ISÈRE

Couvent des Mîmines - 40, rue du Docteur Lamaze

38400 St Martin d'Hères

Contact : Aïcha / 04 76 51 21 82 - aicha@artsdurecit.com

www.artsdurecit.com