BULLETIN D'INSCRIPTION

À renvoyer sous enveloppe à l'adresse suivante :

L'Action Sociale - (École de la Protection de l'Enfance) - 13 boulevard Saint-Michel - 75005 Paris **ou par mail:** inscription@ecoleprotectionenfance.com

STAGIAIRE	
M. Mme (SVP écrire très lisiblement, notamment le nom et le mail en capitales)	
Nom:	
Prénom:	
Etablissement:	
Fonction:	
Service:	
Téléphone (portable de préférence):	
Mail:	
ADRESSE DE FACTURATION	
Établissement :	
Adresse:	
RESPONSABLE DE FORMATION	
Nom:	
Prénom:	
Service:	
Téléphone:	
Mail:	
WEBINAIRE CHOISI	
Indiquez ci-dessous le ou les webinaires auxquels vous souhaitez vous inscrire.	
WEBINAIRE DATE	
WEBINAIRE	
WEBINAIRE	
NOMBRE DE SÉMINAIRES CHOISIS: x 250 € = MONTANT TOTAL:	
Cachet ou signature du responsable de la formation:	