



2010

Formations fédérales
bulletin d'inscription
(remplir un bulletin par formation)

INTITULE DE LA FORMATION :

CENTRE SOCIAL :

NOM, Prénom : Age :

Adresse personnelle.....

Tél. : adresse mél

Profession (actuellement ou anciennement exercée) :fonction dans le cs

NOM, Prénom : Age :

Adresse personnelle.....

Tél. :adresse mél

Profession (actuellement ou anciennement exercée) :fonction dans le cs

NOM, Prénom : Age :

Adresse personnelle.....

Tél. :adresse mél

Profession (actuellement ou anciennement exercée) :fonction dans le cs

NOM, Prénom : Age :

Adresse personnelle.....

Tél. :adresse mél.....

Profession (actuellement ou anciennement exercée) :fonction dans le cs

NOM, Prénom : Age :

Adresse personnelle.....

Tél. :adresse mél

Profession (actuellement ou anciennement exercée) :fonction dans le cs

Table with 3 columns: Tarif/personne, x nombre d'inscrits, Coût total

Règlement ci-joint
à l'ordre de la FCSR par :

C.B.

C.C.P.

