



# bulletin d'inscription

(remplir un bulletin par formation)

ce document peut être téléchargé sur le site fédéral  
espace adhérents, rubrique les formations

**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 .....

Tarif/personne	x nombre d'inscrits	Coût total

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

C.B.

C.C.P.

