

Compréhension des cadres de références systémiques

(9 jours soit 63 heures – 1.120 €)

Participant (e) à la formation

Nom

Nom de Jeune Fille

Prénoms

Date de naissance

Lieu de naissance

Activité

Adresse

.....

.....

Code postal Ville

Téléphone

Email@.....

Entreprise

Société

N° de Siret

Adresse

.....

Code postal Ville

Interlocuteur privilégié

Téléphone

Email@.....

Signature – précédée de la mention « *je m'engage à suivre le module choisi dans sa totalité* » –

A _____ le _____ 202__

- Je joins à mon inscription un chèque d'arrhes du montant 310 Euros,
à l'ordre de Lydie Poisson, lequel sera restitué lors de la dernière session du module.

N° SIRET : 50820008600017

Membre d'une Association Agréée par l'Administration Fiscale, acceptant à ce titre le règlement des honoraires par chèques libellés à son nom.

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 28500138150 auprès du préfet de région Normandie