

FORMATIONS DES BENEVOLES ASSOCIATIFS
En milieu rural

Bulletin d'inscription

Intitulé de la formation :

Date de la formation :

Nom de l'association représentée :

Adresse postale :

Adresse mail :

Noms Prénoms des participants	Fonctions dans la structure	Adresses mail	Numéros de téléphone

Pour les formations d'une journée complète, je souhaite participer au déjeuner pris avec le groupe dans un restaurant /brasserie (repas à la charge du participant) :

OUI

NON

Questions auxquelles vous souhaitez que nous répondions lors de ce temps de formation ?

.....

Merci de bien vouloir retourner ce bulletin au plus tard 15 jours avant la date par mail liguenseignement32@gmail.com