



INSCRIPTION

Je souhaite m'inscrire à la formation

ACCOMPAGNER LA SANTE SEXUELLE DE LA PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP

23, 24 novembre et 5 décembre 2017 - Saint-Sandoux (63)

Merci d'écrire lisiblement pour recevoir votre confirmation d'inscription par mail.

STAGIAIRE 1

NOM : Prénom :

Profession :

Adresse (si inscription à titre individuel) :

Tél. : Email :

STAGIAIRE 2

NOM : Prénom :

Profession :

Adresse (si inscription à titre individuel) :

Tél. : Email :

ORGANISME / EMPLOYEUR

Nom ou Raison sociale :

Adresse :

Tél. : Email :

VOTRE PROJET (en quelques lignes) - Vous pouvez joindre en annexe tout document relatif au projet

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nombre de participants limité à 16 personnes (2 personnes d'une même structure obligatoire).
Les inscriptions seront traitées par ordre d'arrivée. Les frais d'hébergement, de restauration et de déplacement sont à la charge du participant.

Soutien



IREPS Auvergne-Rhône-Alpes Délégation 63
67 boulevard Lavoisier, 63000 Clermont-Ferrand
Tél. 04 43 57 70 68 - www.ireps-ara.org
N° de SIRET : 323 390 161 00137
N° de déclaration d'activité : 82 69 06 790 69

Bulletin à retourner
avant le 10 novembre 2017 à
IREPS ARA délégation 63
67 boulevard Lavoisier
63000 Clermont-Ferrand
frederic.galtier@ireps-ara.org