FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Prénom :……..**Nom** :……

Adresse :……

Code postal :……**Ville** :……

Tél. portable :……**Tél. fixe :**……

E-mail :……

Date de naissance : ……/……/……**Situation professionnelle** : ……

Je m'inscris à :

☐ **Atelier** (1 jour/mois, 9h30 - 17h) : O Mercredi O Vendredi

☐ **Formation :**……du……..au……

Statut : O Formation professionnelle O À titre individuel O Demandeur d'emploi

Un dossier de prise en charge peut être adressé à votre entreprise ou à un organisme de formation.

☐ **Séances individuelles** : O Accompagnement personnel & professionnel

O Atelier thérapeutique d'expression

☐ **Stage :** ……du……..au……

Merci de décrire brièvement votre intérêt et vos motivations :

……
……
……
……
……
……

Montant versé : …… **euros** (Non remboursable en cas de désistement)

Votre inscription sera **validée à réception** du présent formulaire complété et signé, accompagné de votre règlement (50 % d'acompte par chèque ou virement). **Solde à régler sur place.**

Fait à ……**le** ……

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »

Retour du formulaire : Veuillez imprimer, remplir lisiblement ce formulaire, puis l'envoyer :
Par mail : syl.hebrard@orange.fr ou par courrier - **Chèque à l'ordre de** : *Sylvie Hébrard*

Atelier Art Nature - 3957 route de Bertre 81700 Puylaurens
Organisme de Formation continue d'adultes
SIRET : 514 897 776 00019 - NAF: 8559A
N°formateur 73 81 00882 81 Id Datadock : 0043629

06 26 02 58 06
syl.hebrard@orange.fr
www.atelier-artnature.com