

CATALOGUE DE FORMATION « AUTISME »

2022

BULLETIN D'INSCRIPTION

(1 BULLETIN PAR MODULE ET PAR PERSONNE)

Merci de remplir le formulaire en MAJUSCULES

Service

Coordonnées « contact formation » (la personne qui gère les inscriptions)

Nom & prénom :

Email :

Tel :

Coordonnées du participant

Nom & prénom :

Fonction :

Téléphone (en cas d'imprévu le jour de la formation) :

Formation

N° du module :

Intitulé de la formation :

Groupe/ année/ lieu :

Accord de la direction

Accord du participant

Signature

Signature

Formulaire à renvoyer à l'adresse suivante : nicolas.mouchart@aviq.be