Fédération des
Pyrénées-Atlantiques

Bulletin d'inscription formation

Formation :

- Intitulé :
- Date de session :
- Lieu :

Association :

- Nom :
- N° SIRET :
- Adresse :
- Code Postal : Ville :
- Nom-Prénom de la personne pouvant être contactée :
- Tél : Courriel :

Participant :

- Mme-Mlle-Mr : Prénom :
- Date de naissance :
- Adresse :
- Code Postal : Ville :
- Tél : Portable :
- Vous êtes : salarié(e) ☐ bénévole ☐

Fait à le	Cachet de l'association
Signature du participant Précédé de la mention « lu et approuvé »	Signature du responsable