Fédération des
Pyrénées-Atlantiques

Bulletin d'inscription formation

Formation (s) :

- Intitulé :

- Date de session :
- Lieu :

Structure :

- Nom-Prénom de la personne pouvant être contactée :
- Tél : Courriel :

Participant(es) :

Nom	Prénom	Téléphone	Statut S/B

Fait à , le

Cachet de l'association

Signature du responsable