

Bulletin de Pré-inscription Formation

(à transmettre par courrier au Collectif SUD
ou par mail à formation@collectifsud.fr)

Intitulé de la Formation _____

Dates de session choisies _____

PARTICIPANT (E)

Mme M Nom _____ Prénom _____

Profession et/ou fonction : _____

Inscription à titre : Libéral Salarié

Téléphone personnel _____ professionnel _____

Mail du participant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville _____

Si SALARIE (E)

Nom de la structure _____

Nom du responsable _____ Téléphone _____

Mail du responsable _____