

DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION

Je soussigné(e):

NOM : _____ NOM de Naissance : _____ SEXE : _____

Prénom : _____ Date et Lieu de Naissance : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

_____ Téléphone : _____

E-mail : _____

Désire m'inscrire à la formation

PSC1

prévue à la date du :

Et certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis.

J'accepte que les photographies prises pendant la formation soient utilisées dans le cadre de la promotion des activités de l'A.D.P.C. 47. OUI NON * *cochez la case choisie*

Fait à _____, le _____

Signature du candidat

Pièces à fournir

- ◆ Dossier d'inscription ci-dessus,
- ◆ Un chèque de règlement de 60 € à l'ordre de ADPC 47 (ou devis signé pour les organismes).

DOSSIER À RETOURNER A :

A.D.P.C. 47 – 22 Avenue de Bigorre – 47550 BOE

Tél. : 05 53 87 59 24 – email : adpc47@orange.fr