

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION A LA FORMATION

. **Stage découverte 3 jours (16/09-18/09/2024)** **Oui** **Non**

. **Formation du 30/09 au 15/12/2024** **Oui** **Non**

**NOM :** .....

**PRENOM :** .....

**DATE DE NAISSANCE :** ..... **(Age : .....)**

**ADRESSE :** .....

**CODE POSTAL :** ..... **VILLE :** .....

**MAIL :** .....

**TELEPHONE :** .....

**PERMIS DE CONDUIRE :** **Oui** **Non**

**Fait à ..... le .....**

**Signature**