

Bulletin d'inscription

ORGANISER ET DIRIGER UN ACM

EN SITUATION DE CRISE SANITAIRE

NOM : _____ PRÉNOM : _____

COURRIEL : _____ @ _____

(le lien de connexion vous sera envoyé sur ce mail)

TÉLÉPHONE : _____

NOM DE LA STRUCTURE OU DE LA COLLECTIVITÉ D'ACTIVITÉ : _____

FONCTION : _____

Inscription au(x) module(s) de formation suivant(s) :

☐ La sécurisation sanitaire de l'ACM 50 €

vendredi 19 juin 2020 de 14h à 16h

☐ Un centre de loisirs toujours éducatif 50 €

lundi 22 juin 2020 de 14h à 16h

☐ Un centre de loisirs à l'écoute 50 €

Jeudi 25 juin 2020 de 14h à 16h

TOTAL €

Règlement :

☐ Par chèque à réception de la facture

☐ Par mandat administratif à réception de la facture

Préciser l'adresse mail ou postale d'envoi de la facture :

Fait à _____ le _____

Signature

Cachet de la structure ou de la collectivité