BULLETIN D’INSCRIPTION

NOM : ……………………………………………………………………………………………………………..

PRENOM : ……………..

FONCTION ……………………………………………………………………………………………………......

INSTITUTION : ……...

 ……...

ADRESSE DE FACTURATION : ……...

TEL : ……...

E-MAIL : ……...

Je m’inscris à la formation « Sensibilisation au traitement du surendettement ».

Je m’engage à payer la somme de **280 €**, dès réception de la facture.

Date :

Signature :