

## **BULLETIN D'INSCRIPTION**

| Nom: Prénom:  |
|---|
| Profession:   |
| Adresse:  |
|   |
| Code postal :Ville :  |
| Courriel : Téléphone :  |
| Souhaite s'inscrire :   |
| Intitulé :  |
| Date d'ouverture :  |
| Animatrice/animateur :  |
| Lieu:   |
| S'agit-il d'une inscription à titre personnel ou dans le cadre de la formation                              |
| permanente ?  |
|   |
| Le cas échéant, nom et adresse de l'employeur :   |
|   |
| Souhaitez-vous :  |
| <ul> <li>Une attestation de formationOui □ Non □</li> <li>Une attestation de présenceOui □ Non □</li> </ul> |
| Signature   |

Siège de l'association : Les Ateliers d'Écriture de l'Arabesque - Marie-Agnès Chavent-Morel « Le Brévent » - 47, avenue Valioud - 69110 SAINTE-FOY-LÈS-LYON

Tél.: 04 78 25 71 07 Mobile: 06 84 49 82 23 Email: ecriturearabesque@free.fr