

Bulletin d'inscription

A retourner sous enveloppe, accompagné d'un chèque, d'un montant de 50 % du coût du stage, à titre d'arrhes, à l'ordre du **CNLAPS, 21, rue Lagille, 75018 Paris** Numéro de déclaration d'existence : 11 75 41609 75

Numéro du stage	Intitulé du stage	Date(s)	Liste des personnes désirant se préinscrire au stage	Prix du stage	Arrhes (50 %)
	/...../...../...../.....	Nom Prénom		
	/...../...../...../.....	Nom Prénom		
	/...../...../...../.....	Nom Prénom		
	/...../...../...../.....	Nom Prénom		
	/...../...../...../.....	Nom Prénom		
	/...../...../...../.....	Nom Prénom		
				Total règlement	

Votre raison sociale :

Nom du responsable : Prénom

Votre adresse complète :

N° Bâtiment Nom de la voie

..... Code postal Ville

Téléphone : Fax :

Courriel :@.....

Ci-joint, règlement de : euros. Fait à le

Signature et cachet

Nota bene : vous pouvez télécharger le catalogue et des bulletins d'inscription supplémentaires à l'adresse suivante : www.cnlaps.fr rubrique Formations



Comité national de liaison des acteurs de la Prévention spécialisée
21, rue Lagille, 75018 Paris | Tél. : 01 42 29 79 81 | Fax : 01 58 60 15 57
Courriel : contact@cnlaps.fr