

FORMULAIRE D'INSCRIPTION (HORS CFGA)

Stagiaire :

Nom* :	Prénom* :
Téléphone :	Email* :
Adresse* :	

Adhésion à la Cda* :

- Non adhérent Adhérent 2018 Demande d'adhésion 2018

Votre statut au moment de l'inscription* :

- Bénévole Porteur de projet Demandeur d'emploi
 Volontaire Salarié d'association Agent de Service public

Intitulé de la formation	Date(s)	Tarif

MODALITES DE PAIEMENT

Paiement par le stagiaire :

- Virement Bancaire
Coordonnées bancaires sur demande Paiement en ligne
via Helloasso.com Espèces
sur place uniquement Chèque
à l'ordre de la Chambre des Associations

Paiement par un organisme :

Type d'organisme :

Nom de l'organisme :

Coordonnées :

CONFIRMATION

Fait à* :

Le* :

- En cochant cette case, je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente les accepter.

Contact

Charlotte MENDY Chargée de mission - Tél.: 01 48 83 66 40 - Email : cda@cda-asso.com