



INSCRIPTION FORMATION MARECHALERIE

INFORMATION DU PARTICIPANT

Nom - Prénom _____

Date de naissance ____ / ____ / ____

Genre Homme femme

Adresse _____

Code Postal _____ ville _____

Numéro de téléphone _____ Email _____

MODALITÉS D'INSCRIPTION

Date(s) de formation choisie(s)

Mardi 08 octobre 2024 de 17h30 à 20h30

Mardi 05 novembre 2024 de 17h30 à 20h30

Mardi 19 novembre 2024 de 17h30 à 20h30

Statut:

Professionnel 80€ /participation

Apprenti extérieur 50€ /participation

Apprenti en CAPA Maréchal Ferrant au CFPPA de Contamine sur Arve

COORDONNEES DE FACTURATION

Mode de règlement:

Espèces Carte bancaire Chèque

Raison sociale _____ SIRET: _____

Adresse de facturation

Code Postal _____ Ville _____

Signature