



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 28 janvier 2025 de 17h30 à 20h30

Mardi 11 mars 2025 de 17h30 à 20h30

Mardi 02 avril 2025 de 17h30 à 20h30

Mardi 13 mai 2025 de 17h30 à 20h30

Statut:

Professionnel 80€ /participation

Apprenti extérieur 30€ /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