**Bulletin d’inscription**

**Intitulé de la formation :**

|  |
| --- |
|  |

**Dates de la formation :**

|  |
| --- |
|  |

**Nom et Prénom :**

|  |
| --- |
|  |

**Fonction / Poste :**

|  |
| --- |
|  |

**Structure :**

|  |
| --- |
|  |

**Adresse et n° de téléphone de la structure :**

|  |
| --- |
|  |

**Numéro de Téléphone portable :**

|  |
| --- |
|  |

**Email professionnel :**

|  |
| --- |
|  |

Bulletin complété à retourner par mail à : formation.pf44@gmail.com, ou par courrier à *Planning Familial 44, 4 rue Meuris, 44100 NANTES*, **avant le 06/12/2020**.

Les places étant limitées, la confirmation de votre inscription vous sera envoyée par la suite.