



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATION

Nom et date de la formation souhaitée : .....

.....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Employeur : ..... Poste occupé : .....

Financement par :

- ☐ Organisme de formation,
- ☐ Employeur ,
- ☐ Vous-mêmes.

Mode de règlement :

- ☐ Chèque,
- ☐ Virement,
- ☐ Mandat,
- ☐ Espèces.

Date :

Cachet et/ou Signature :

**Horaires et lieux:**

La formation se déroule aux PEP 37 - 6 Allée Alcuin - 37200 TOURS (arrêt de bus : Camélia ligne 5).

Contact : 02.47.20.67.46 ou [formation@pep37.fr](mailto:formation@pep37.fr)

Les horaires de la formation sont de 9h30 à 12h00 et de 13h00 à 17h00.

Possibilité de déjeuner sur place (frigo et micro-onde à disposition).