

Talon d'inscription

Nom
Prénom
 M F
Institution
Fonction
Adresse
Code Postal Localité
Téléphone Fax
Email
Adresse de facturation (si différente).....
.....
 tarif plein tarif réduit (motif :: preuve en annexe ou institution adhérente)

PARTICIPERA AUX FORMATIONS SUIVANTES :

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> GP14 « Sous ? Tiens ! » (21, 28/01) | <input type="checkbox"/> GP13 « Outilâges » (09, 16/06) |
| <input type="checkbox"/> GG11 « Vive le ROI ! » (02/02) | <input type="checkbox"/> GG13 « Dynamite de groupe » (15, 22/09) |
| <input type="checkbox"/> GG14 « Ça s'dispute » (22, 29/02) | <input type="checkbox"/> CO16 « Devenez follement riche ! » (19, 26/09) |
| <input type="checkbox"/> CO14 « Tête d'affiche » (08, 15/03) | <input type="checkbox"/> CO12 « Publi-citez-vous » (04, 11/10) |
| <input type="checkbox"/> OA11 « N'ayons l'air de rien » (17, 24/03) | <input type="checkbox"/> OA12 « T'es du genre humain ? » (17, 24/10) |
| <input type="checkbox"/> GP16 « R-évaluation » (12, 19 et 26/04) | <input type="checkbox"/> GG18 « L'île de la réunion » (07, 14/11) |
| <input type="checkbox"/> OA14 « Autre en-jeu » (21, 28/04) | <input type="checkbox"/> OA15 « Eco ou & Co ? » (17, 24/11) |
| <input type="checkbox"/> GP12 « Quelles drôles d'idées » (10, 17/05) | <input type="checkbox"/> GG12 « Motiv... et vous ? » (01, 08/12) |
| <input type="checkbox"/> OA13 « Mode d'utilisation » (26/05) | <input type="checkbox"/> CO13 « Et rue dit... » (06, 13/12) |
| <input type="checkbox"/> GG15 « Former sans formater » (06, 13 et 20/06) | |
| <input type="checkbox"/> Autre (liste d'attente) : | |
| <input type="checkbox"/> Autre : | |

☞ Sur base du descriptif de la formation, formulez ce que vous souhaitez plus spécifiquement acquérir et qui vous serait utile dans votre pratique professionnelle à l'issue de la formation (vous pouvez annexer une feuille si vous le souhaitez) :

☞ Je déclare avoir lu et accepté les conditions générales figurant dans la brochure de présentation des formations et m'engage à verser la somme de euros sur le compte bancaire du SEFoP ASBL avec la communication figurant sur la créance qui me sera envoyée.

Date :

Nom et prénom :

Signature :