



DES CLIQUES & DES ACTES

Formation continue 2025

Bulletin d'inscription

Informations sur le participant

Nom/Prénom : _____

Fonction : _____ Dernier diplôme obtenu : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Adresse : _____

Coordonnées de la structure d'attache

Nom et prénom du
Directeur/Directrice de la
structure : _____

Adresse de la structure : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Formation souhaitée

Nom de la formation _____

Période envisagée _____

Qu'attendez de vous de
cette formation ? _____

Avez-vous besoin d'un
aménagement spécifique, si
oui lequel ? _____

Nom et signature du responsable

Cachet de la structure

A retourner au service par
courriel secretariatdirectionmanzi@gmail.com