

Fiche d'inscription à la journée :

**SANITAIRE , SOCIAL, MEDICO-SOCIAL :**

**VERS LA FIN DES FRONTIERES**

**n° SIRET : 45138414300017—n° formateur : 73310419951**

NOM : .....

PRENOM: .....

PROFESSION : .....

STRUCTURE : .....

ADRESSE : .....

.....

TELEPHONE: .....

COURRIEL:.....

INSCRIPTION :  personnelle

formation continue

Établissement:.....

N° tél service formation:.....

REPAS (18€) :  OUI  NON

Fiche à renvoyer par courrier, **avant le lundi 7 novembre** à :

Association CROIX MARINE MIDI-PYRENEES  
40 chemin de Ribaute—31400 TOULOUSE.

accompagnée du règlement :

Journée seule: 15€ / journée + repas: 33€

( chèque à l'ordre de « Association CROIX MARINE MIDI-PYRENEES » )