

# Bulletin d'inscription

à retourner à :

EPE Pôle Formation, 1 rue du Coëtlosquet 57000 METZ - Tél : 03 87 69 04 65 / www.epe57.fr

## PARTICIPANT

M.  Mme.

Prénom : ..... Nom : .....

Adresse du domicile : .....

Code postal - Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Profession : .....

Email (\*) personnel ou professionnel : .....

(\*) Le mail est obligatoire pour l'envoi de documents pédagogiques relatif à la formation suivie

## STAGE

Intitulé et N° de la formation : .....

.....

.....

Dates : .....

## CONNAISSANCE EPE

Avez-vous déjà participé à un stage de l'EPE ?

Oui  Non Si oui, le(s)quel(s) : .....

.....

.....

Comment avez-vous connu les formations de l'EPE ?

Employeurs/collègues  LORPM  Internet  Consultation EPE  Café des Parents

Autres : .....

## FACTURATION

1<sup>ère</sup> situation

Le montant des frais est pris en charge par mon employeur

Raison sociale : .....

Service : .....

Adresse : .....

.....

Code postal / Ville : .....

Tél : .....

Email : .....

Dossier suivi par : .....

Fonction : .....

CACHET DE L'ENTREPRISE

2<sup>ème</sup> situation

Le montant des frais sera pris en charge par moi-même. Je verse ci-joint un acompte de 90 euros.

DATE ET SIGNATURE