



DEMANDE D'INSCRIPTION À UN MODULE DE FORMATION

Nom :	Prénom :
Profession :	
Adresse :	
Téléphone :	
Mail :	
Module et session souhaités :	
Montant à régler (ultérieurement) :	

Inscription individuelle (particulier)

Formation continue (institution)*

* Remplir les informations ci-dessous :

Institution (nom et adresse postale) :
Coordonnées du responsable de la formation continue (nom, prénom, mail et téléphone) :
Signature et cachet du responsable de la formation continue :

À renvoyer à
Association La Grande Écluse
2a impasse de la Grande Écluse
67000 Strasbourg

Un contrat/convention de formation vous sera adressé(e) ultérieurement.