

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"/> QS12 « Eco ou & Co » (29/01) | <input type="checkbox"/> IM15 « Enfin libres » (24/06) |
| <input type="checkbox"/> GG12 « Motiv... et vous ? » (03, 10/02) | <input type="checkbox"/> CO14 « Tête d'affiche » (09, 16/09) |
| <input type="checkbox"/> GP12 « Quelles drôles d'idées » (17, 24/02) | <input type="checkbox"/> GG14 « Ca s'dispute » (15, 22/09) |
| <input type="checkbox"/> CO13 « Et rue dit... » (11, 18/03) | <input type="checkbox"/> QS11 « Genr(e) demande » (23/09) |
| <input type="checkbox"/> GG11 « Vive le ROI ! » (25/03) | <input type="checkbox"/> GP14 « Sous ? Tiens ! » (25/09, 02/10) |
| <input type="checkbox"/> QS14 « Génér'actions » (26/03) | <input type="checkbox"/> CO16 « Devenez follement riche ! » (07, 14/10) |
| <input type="checkbox"/> OA11 « N'ayons l'air de rien » (28, 29/04) | <input type="checkbox"/> MA11 « L'île de la réunion » (09, 16/10) |
| <input type="checkbox"/> QS13 « Diver'cité » (06/05) | <input type="checkbox"/> QS15 « Tous égaux ? » (21/10) |
| <input type="checkbox"/> OA13 « Mode d'outilisation » (13/05) | <input type="checkbox"/> OA12 « T'es du genre humain ? » (12, 19/11) |
| <input type="checkbox"/> CO12 « Publi-citez-vous » (20, 27/05) | <input type="checkbox"/> GG13 « Dynamite de groupe » (01, 08/12) |
| <input type="checkbox"/> OA14 « Autre en-jeu » (05, 12/06) | <input type="checkbox"/> GP16 « R-évaluation » (02, 09/12) |
| <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 :