



OMGA
CORSE

BULLETIN D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS GRATUITES

NOM

PRÉNOM

NUMÉRO D'ADHÉRENT

PROFESSION

LIEU D'ACTIVITÉ

E-MAIL* @

TÉLÉPHONE

REPRÉSENTÉ(E) PAR

(si le participant n'est pas l'adhérent)

TÉLÉPHONE DU REPRÉSENTANT

viendrai seule(e)

serai accompagné(e)
*limité à une personne et sous
réserve de places disponibles*

* obligatoire

THÈMES CHOISIS

1

FORMATION

DATE / / LIEU

2

FORMATION

DATE / / LIEU

3

FORMATION

DATE / / LIEU

4

FORMATION

DATE / / LIEU

5

FORMATION

DATE / / LIEU

6

FORMATION

DATE / / LIEU

Je joins un chèque de caution de 30 € qui me sera restitué lors de la ou les séance(s) de formation et j'ai pris connaissance des conditions de participation.

Date / / **Signature**

Coupon réponse à renvoyer par courrier postal, accompagné du chèque de caution, à :

**RÉSIDENCE L'OASIS • 1, RUE DE LA PIETRINA
20 000 AJACCIO**