

Bulletin d'inscription Formation 2010/2011

Merci d'imprimer et de remplir ce bulletin
et de nous le retourner accompagné de votre règlement à :
IRBMS, Maison du Sport,
367, rue Jules Guesde, 59650 Villeneuve d'Ascq

Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Profession :	<input type="text"/>		
Adresse :	<input type="text"/>		
Code Postal :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>	Téléphone mobile :	<input type="text"/>
Télécopie :	<input type="text"/>	Courriel :	<input type="text"/>

Merci de nous indiquer dans quel but souhaitez-vous vous inscrire à cette capacité :

> Souhaite s'inscrire à la Capacité de Formation Interprofessionnelle

- S'inscrit à titre particulier ou individuel (1.550,00 €)

- S'inscrit par le biais d'une prise en charge par un organisme financier (1.950,00 €)

Organisme financeur :

- Règle l'intégralité de la formation

- Souhaite bénéficier du règlement en 2 fois

> Ci-joint un chèque de : Euros, libellé à l'ordre de l'IRBMS, correspondant

A la totalité du coût

A 60% du coût

> Date et Signature :