



## Bulletin d'inscription formation

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Quelle Formation ? : (cochez la case)

Formation – Programme Initiale

Formation – Programme Avancé :

Quelle Date ? :

1er choix :	2ième choix :
-------------	---------------

Besoin d'une attestation de Formation professionnelle : Oui / Non

Vos attentes :

Retourner le bulletin à :

**Association Edelweiss**

Diana GUERBER – 4 rue Colombes - 67310 BERGBIETEN

L'inscription n'est effective qu'à la réception du paiement complet.