



ASSOCIATION

PiklerLóczy

Pour une réflexion sur l'enfant. FRANCE

**Fiche
individuelle
d'inscription**

Référence de la formation :

Titre de la formation :

Dates :

Cette inscription entre-t-elle dans votre DPC? oui non

Nom - Prénom :

Fonction :

ADRESSE **PERSONNELLE** (nécessaire pour l'envoi de la convocation)

Numéro et voie :

Code postal : Ville :

Tél. : E-mail :

ADRESSE **PROFESSIONNELLE**

Nom de la structure :

Numéro et voie :

Code postal : Ville :

Tél. : E-mail :

NOM ET ADRESSE **DE FACTURATION**

Nom :

Numéro et voie :

Code postal : Ville :

Tél. : Fax :

E-mail :

Cette demande d'inscription doit obligatoirement être accompagnée :

- d'un engagement écrit de prise en charge des frais de formation établi par votre employeur ;
- ou d'un chèque du montant de la formation, établi à l'ordre de l'Association Pikler Lóczy - France.

Association Pikler Lóczy - France • 26 boulevard Brune 75014 Paris

Agrément de formation n° 11751656675 • Référencée sur DATADOCK

☎ 01 43 95 48 15 • 📠 01 43 95 48 16 • @ pikler.loczy@pikler.fr • www.pikler.fr