



Tous permis par stages
Formations Professionnelles
Récupération de Points
Test psychotechnique

FICHE D'INSCRIPTION
« FORMATION A LA FONCTION D'ACCOMPAGNATEUR »

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ / _____ / _____

LIEU DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

DATE D'OBTENTION DU PERMIS B : _____ / _____ / _____

TELEPHONE : _____ MOBILE : _____

ADRESSE MAIL : _____

VOUS CHOISISSEZ LA FORMATION DU : _____ / _____ / _____

MATIN	ou	APRES-MIDI

ESPACE PARTENAIRE

CACHET DE L'ETABLISSEMENT

