

Formulaire d'inscription

Gestion de services pour personnes handicapées

Nom et Prénom :

Rue et N° :

CP : Localité :

Tél. :

E-mail personnel :

Nom de l'institution :

Rue et N° :

Votre fonction :

Tél :

Fax :

E-mail professionnelle :

Inscription à :

- La 1^{ère} partie de la formation (obligatoirement les vendredis)
 La formation complète

Paiement de la somme de :

- 980€
 1.790€

Dès réception de la facture à envoyer

- à mon nom au non de l'institution



Date : / / 201.....

Signature

.....

Formulaire à faxer au 071 32 86 76 ou à renvoyer
Au Centre Universitaire de Charleroi, Avenue Général Michel 1b, 6000 Charleroi.

A l'intention de **L. Urbain** ou **S. Wieczor**