



BULLETIN D'INSCRIPTION AUX STAGES

A Compléter et à retourner par courrier ou par fax à :

ARES – 65 rue Voltaire – 93100 Montreuil – Fax : 01.49.88.87.29

Nom : (en lettres capitales).....

Prénom :

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville :

Tél : Email :@.....

Nom de l'Etablissement :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Fonction exercée dans l'établissement :

- Personnel d'éducation Enseignant(e) Chef d'établissement
 Responsable de niveau Directeur adjoint

Demande son inscription au stage suivant :

Intitulé :

UF : Dates :

L'établissement s'engage à régler les frais pédagogiques par une prise en charge :

- FORMIRIS OPCA EFP Fonds propres établissement Autre

Fait à Le :

Cachet de l'établissement et

Signature du Stagiaire

Signature du Chef d'Etablissement