

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom - Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance : Lieu :

N° de Sécurité Sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Email :

Diplôme(s) déjà acquis :

.....

Emploi déjà exercé :

.....

Vaccin hépatite B dates :

Etes-vous actuellement salarié(e) ? OUI NON CDI CDD AUTRE

Etablissement employeur :

Si non : n° d'inscription à Pôle emploi : Date d'inscription à Pôle Emploi :

Souhaite me préinscrire à la FORMATION BRANCARDIER

Brest : Théorie : 1, 2, 3, 4, 5 octobre et 15, 16, 17, 18, 19 octobre 2018

Stage : du 8 au 12 octobre 2018

IMPORTANT : A trouver par vos soins avant de rentrer en formation (nous vous demanderons le premier jour, les coordonnées pour vous établir les conventions de stage)

COÛT DE LA FORMATION : 950 €

Bulletin d'inscription à retourner à :

Croix-Rouge française - IRFSS – CRFP 10 rue André et Yvonne Meynier – 35000 RENNES

ou par mail à : crfp.bretagne@croix-rouge.fr

Nous nous réservons le droit d'annuler la formation si le nombre de participants est insuffisant.