

BULLETIN D'INSCRIPTION

Je soussigné (e) :

Nom - Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Email :

AFGSU 2 déjà acquis : OUI
date à préciser :

FORMATION COMPLETE AFGSU 2
<input type="radio"/> RENNES 26-27-28/09/2017
OU
FORMATION MAINTIEN ET ACTUALISATION DES COMPETENCES AFGSU2
<input type="radio"/> RENNES 29 /09 /2017

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

- **COÛT DE LA FORMATION COMPLETE** : 330 €
- **COUT DE LA FORMATION MAINTIEN DES COMPETENCES** : 110 €

Financement :

- Employeur/ Nom et adresse de votre employeur :

.....

- Individuel

Références

Bulletin d'inscription à retourner à :

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

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

Centre Régional de Formation Professionnelle
10 rue André et Yvonne Meynier - 35000 Rennes
02 98 05 22 40
crfp.bretagne@croix-rouge.fr