

« Art du changement »

Centre de conseil, thérapie et formation

Formulaire d'identification

Rappel : pour toutes inscriptions, merci de remplir également le formulaire d'inscription et lire les conditions générales.

Coordonnées (merci de compléter et signer le document de manière lisible)

Civilité : M. / Mme. / Mlle.

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

NPA et lieu :

Pays :

Téléphone portable :

Téléphone professionnel :

Adresse e-mail :

Profession actuelle :

Niveau de formation :

Autres informations qui vous semblent pertinentes :

Par votre signature, vous acceptez les conditions générales du centre de formation.

Date et lieu :

Signature manuscrite :

A compléter par le secrétariat (merci de laisser cet espace vide)

Reçu le :

Complété ok ? oui/non

