

## BULLETIN D'INSCRIPTION

*(à renvoyer à I.F.F.P. 231 rue Paul Doumer, 78510 Triel sur Seine)*

NOM ..... PRÉNOM ..... NÉ(E) le .....

ADRESSE ..... TÉL. Domicile .....

CODE POSTAL ..... VILLE ..... Professionnel .....

PROFESSION ..... COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNUS ? .....

CHOIX DES STAGES OU CYCLES :

1 ..... DATE .....

2 ..... DATE .....

3 ..... DATE .....

Ci-joint un acompte de 30 % , soit la somme de : ..... Euros à l'ordre de **I.F.F.P.**

DATE ..... SIGNATURE