

A retourner par courrier accompagné du chèque d'acompte

Ecole des Parents et des Educateurs de l'Hérault – 260 rue du Puech Radier – 34970 Lattes

Employeur :

Structure :

Téléphone :

Mail :

Adresse :

Complément d'information :

Stagiaires :

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Fonction : Fonction :

Mail : Mail :

Formation :

Numéro fiche :

Intitulé :

Dates :

Coût par stagiaire : Nombre de stagiaires :

Acompte pour validation des inscriptions 40 % du coût :

En cas de renoncement à moins de 30 jours francs avant le début de la formation mentionnée, 40 % du coût total de la formation devront être versés à titre de dédommagement à l'EPE 34.

A Le

Signature :