

## Inscription Formation

Dans la limite des places disponibles  
L'A.C.B. se réserve le droit d'annuler ces formations  
si le nombre de participants est insuffisant

Formation choisie .....

.....

Dates de la formation.....

### Vous

Mr  Mme  Mlle

Nom.....

Profession.....

Adresse personnelle.....

Code postal.....

Ville.....

Tél. personnel..... Tél. professionnel.....

e-mail.....

### Votre employeur

Nom.....

Adresse.....

Code postal.....

Ville.....

Téléphone.....

e-mail.....

Nom du contact formation continue.....

### Prise en charge des frais de formation

Individuelle  Formation continue

Tarif de la formation ..... (30% d'acompte à verser à l'inscription)

### En cas de désistement sans justificatif

**10% de frais pour constitution de dossier seront retenus**

Pour les inscriptions individuelles et/ou renseignements,  
prendre contact avec le centre Claude Bernard

Siret : 381188 382 00026 – APE : 8559B - N° formateur : 11 75 16 100 75

### La demande doit être adressée à :

Frédéric Valentin

Amis du Centre Claude Bernard

20 rue Larrey – 75005 Paris

Tel : 01.43.37.16.16

e-mail : [acb@centreclaudobernard.asso.fr](mailto:acb@centreclaudobernard.asso.fr)