

Bulletin d'inscription stagiaire

Formations du Planning Familial Maine et Loire

**Tous-tes intervenant.e.s auprès d'un public
Professionnel.le.s, salarié.e.s et bénévoles**

Intitulé de la formation :

Dates de la formation :

Nom et Prénom :

Structure :

Adresse n° de téléphone de la structure :

Fonction / Poste :

Email professionnel :

Numéro de Téléphone portable :