Bulletin d’inscription 3 & 4 MARS 2025 Formation REPERER ET AGIR FACE AUX violences sexistes et sexuelles

\*Obligatoire

**Bulletin d’inscription à renvoyer à** formation@planningfamilial44.com **avant le 13 janvier 2025.**

**Votre inscription sera effective à la réception d'un mail de confirmation de notre part**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM\* |  |
| Prénom\* |  |
| Pronom (elle, il, iel, ol, …) |  |
| Handicap (oui/non) |  |
| Fonction occupée\* |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Ville |  |
| Adresse mail\* |  |
| Téléphone\* |  |
| Coordonnées de l’employeur |  |
| Entreprise ou organisme |  |
| Adresse employeur |  |
| Code postal employeur |  |
| Ville employeur |  |
| Nom, prénom, mail, téléphone de la personne contacte chez l’employeur |  |