



Fédération Européenne
Vivre Son Deuil
FEVSD



BULLETIN D'INSCRIPTION aux FORMATIONS

Un bulletin par stage et par stagiaire envoyé à : stagesfedevsd@orange.fr,
ou par courrier à VSD 91 rue Mazenod 69003 LYON

Titre de la formation : _____

Dates de la formation : _____

Lieu de la formation : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse personnelle : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

NOM (association, institution, entreprise) : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Fonction : _____

Responsable de la formation : _____

TARIFS par journée de formation :

60€/j Bénévole d'une association de la fédération FEVSD, Etudiant

80€/j Bénévole d'une association d'accompagnement

120€/j Individuel

190€/j Professionnel au titre de la formation continue avec convention.

REGLEMENT :

Par chèque à l'ordre de : Fédération Européenne Vivre Son Deuil

Par virement (IBAN) : FR76 1627 5003 0008 0004 7956 845

MOTIVATION : *Merci de nous indiquer en quelques lignes votre parcours et votre motivation pour suivre cette formation*

Bulletin établi le _____ à _____ par _____

Fédération Européenne Vivre Son Deuil, 8 ter rue André Chénier 80000 AMIENS

N° Siret : 43849620000033 N° Datadock 0066002

déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 32 80 01954 80 auprès de la Préfecture de région Hauts de France

« Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat »

Tél : 06 15 14 28 31 fede.vivresondeuil@gmail.com <http://vivresondeuil.asso.fr/>