

BULLETIN D'INSCRIPTION

1. COORDONNÉES DE L'ÉLU

NOM : _____ PRÉNOM : _____

FONCTION : MAIRE ADJOINT.E CONSEILLER.E MUNICIPAL.E

COLLECTIVITÉ : _____

COURRIEL PERSONNEL : _____

TÉLÉPHONE PORTABLE : _____

2. INSCRIPTION AUX FORMATIONS

INTITULÉ DE LA OU DES FORMATIONS	DATE ET LIEU
INSCRIPTION 1 :	
INSCRIPTION 2 :	
INSCRIPTION 3 :	
INSCRIPTION 4 :	
INSCRIPTION 5 :	

3. INSCRIPTION AU DÉJEUNER

OUI NON

Proposée pour les formations d'une journée (environ 15 € paiement sur place). Déjeuner pris en charge dans le cadre du DIF-élu

4. MODE DE PAIEMENT

MANDAT ADMINISTRATIF DIF-ÉLU PERSONNEL (CHÈQUE OU VIREMENT)

FAIT À : _____

LE : _____

SIGNATURE DU MAIRE OU DU PRÉSIDENT
ET CACHET DE LA COLLECTIVITÉ :

SIGNATURE DU PARTICIPANT :

Obligatoire pour tout règlement par mandat administratif