

Inscription à la formation

## « Partir des erreurs »

Lundi 22 Avril 2013

Merci d'envoyer ce bulletin complété et accompagné du règlement des frais d'inscription :  
*en cas de prise en charge dans le cadre du DIF ou du plan de formation de votre structure, nous  
demander une convention de formation.*

**NOM – PRÉNOM :** .....

**FONCTION :** .....

**ORGANISME :** .....

**ADRESSE :** .....

.....

**CODE POSTAL :** ..... **VILLE :** .....

**TÉL :** ..... **FAX :** .....

**COURRIEL :** .....

**FRAIS D'INSCRIPTION :**

**SALARIÉS : 250€** la journée de formation

**BÉNÉVOLES : 200€** la journée de formation

---

**CO-ALTERNATIVES**

siège – 201 rue Saint-Martin 75003 PARIS

[www.co-alternatives.fr](http://www.co-alternatives.fr)

**Siret :** 518 378 112 000 24

**Déclaration d'existence :** 11 75 45 101 75

**Code APE :** 8559A