

## Bulletin d'inscription

<b>Le juge aux affaires familiales et la médiation familiale</b>
------------------------------------------------------------------

Titre : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Adresse : rue : \_\_\_\_\_  
 CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Mob Profes. : \_\_\_\_\_ Mob. Perso : \_\_\_\_\_ Tél domicile : \_\_\_\_\_  
 Mail : \_\_\_\_\_

Statut professionnel :      Salarié       Libéral       sans activité rémunérée

Profession : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de votre employeur ou lieu d'activité professionnelle : \_\_\_\_\_

Diplômes : \_\_\_\_\_

S'inscrit à la

Nom de la formation :	<b>Le juge aux affaires familiales et la médiation familiale</b>
-----------------------	------------------------------------------------------------------

Responsable:	<b>Marc JUSTON</b>
--------------	--------------------

Lieu :	<b>44, rue Danton 94270 Le Kremlin Bicêtre (métro ligne 7- direction Villejuif)</b>
--------	-------------------------------------------------------------------------------------

Durée :	<b>1</b>	<b>jour</b>			
Période :			Heures de cours	<b>7</b>	Heures de stage
Dates <sup>1</sup> :	<b>20/06/2016</b>				

<sup>1</sup> La formation pourra être annulée en raison des causes signifiées à l'article 6 de la convention.

La formation sera prise en charge par un organisme ; <sup>2</sup> Son coût sera de : **180 €**

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Nom Interlocuteur \_\_\_\_\_ Téléphone interlocuteur \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Mail de l'interlocuteur : \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> L'inscription sera considérée comme définitive après l'accord de la prise en charge, la signature de la convention et la réception d'un acompte de 10%.

La formation sera à ma charge ; <sup>3</sup> Son coût sera de : **125 €**

<sup>3</sup> L'inscription sera considérée définitive après la signature de la convention et la réception d'un acompte de 10%.

Date et signature :