

# BULLETIN D'INSCRIPTION 2026

## FORMATION

Intitulé de la formation : .....

Dates : .....

Lieu : .....

## STAGIAIRE

Nom (Mme, M.) .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal / ville : .....

Tél. : .....

Courriel : .....

Pour toute inscription à un module 2 de formation, merci d'indiquer l'année et le lieu où le module 1 a été suivi : .....

## ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Établissement : .....

Adresse : .....

Code postal / ville : .....

Tél : ..... Courriel : .....

Je, soussigné, ..... agissant en qualité de .....

m'engage par la présente à prendre en charge les frais afférents à cette inscription :  Coût pédagogique  Coût hébergement\*

À ..... le ..... Signature et cachet :

*Bulletin à découper et à retourner à*

**SOFOR**

15, rue de Belgique - 33800 Bordeaux

Tél. 05 56 91 39 58

Courriel : formations@sofor.net

N° déclaration d'existence : 72.33.00625.33

*\*uniquement pour les formations "Atelier conte".*

