

**Fiche d'inscription pour la formation de formateurs ECLER**

**Lieu : ECRIT69**

185 bis rue Voillot  
**69100 Villeurbanne**  
Tel : 09 52 82 44 69  
[ecrit69@afi3.fr](mailto:ecrit69@afi3.fr)

**Dates :** 9, 10, 11 septembre 2020 et 21, 22, 23 octobre 2020

NOM - Prénom .....

Adresse .....

Tél. .... E-mail .....

**Confirme mon inscription pour la formation ECLER aux lieux et dates indiqués ci-dessus.**

Cette formation sera financée (cocher la case qui correspond à votre choix) :

**Par mon employeur, coût pédagogique : 800 euros**

Nom de l'organisme : .....

Adresse : .....

Nom du Responsable : .....

Fonction : .....

Tél : ..... E-mail .....

**Par moi-même, coût pédagogique : 400 € (demi-tarif)**

**Autre**

(Précisez) .....

La formation pourra être reportée s'il y a moins de 10 à 13 participants inscrits 2 mois avant sa programmation. Le groupe est limité à 15 personnes.

Un devis de formation est fourni sur demande. Une convention de formation est adressée à la réception du bulletin d'inscription signé.

Fait à ..... Le .....

Signature

