



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

A retourner par courriel ou courrier avant le 26 mai 2018

A CFQIPS, 66 Boulevard Edgar QUINET 79200 PARTHENAY
secretariat@cfqips.fr - 05 49 63 01 44

Nom : Prénom :

Fonction : Organisme :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Courriel : Tél :

L'inscription à la formation n'est validée qu'après règlement des droits

- La participation* est fixée à 350 € pour les deux jours de formation.
- Règlement en ligne sur notre site www.cfqips.fr,
- Par chèque à l'ordre du CFQIPS

Facturation expédié à : Organisme Individuel

*Le montant de la participation ne comprend pas l'hébergement et les repas, mais possibilité de repas sur place de 10€ à 15€.

RDV à l'INSTITUT MEDICO EDUCATIF « JEAN-PAUL »
29 allée Boissy d'Anglas 91000 EVRY

Comité Franco-Québécois pour l'Intégration et la Participation Sociale

secretariat@cfqips.fr

www.cfqips.fr

