BULLETIN D'INSCRIPTION

X Formation de Coordinateur de conférences familiales

☐ **Coordinateur de conférences de justice restaurative en groupe**

Du ...4..... au .....6 decembre..... 2018
Lieu de formation : .....LECTOURE.....
(sous réserve d'un nombre suffisant d'inscriptions)

NOM : ....
Prénom : .....
Adresse : .....
.....
Tél. : ..... Courriel : .....

Situation administrative du stagiaire

Statut : ☐ à titre personnel ☐ Bénévole
☐ salarié(e) ☐ autre (précisez) .....

Nom de l'entreprise ou collectivité .....
Adresse du travail .....

Pratique de la médiation

Exercez-vous ou avez-vous exercé de la médiation : ☐ oui ☐ non

Si oui : ☐ de façon régulière ☐ ponctuelle

Vos attentes sur la formation :
.....
.....
.....

J'envoie les arrhes de 100 € ..... ☐ (remboursé si annulation justifiée de la formation)
Je souhaite recevoir : un devis ☐ confirmation du paiement des arrhes ☐
une convention de formation ☐
Fiche d'inscription et arrhes à retourner au plus tard 1 mois avant la formation.
à Question de justice, 14 rue Maurice Ravel, 09200 Saint-Girons.