

Formulaire d'INSCRIPTION pour une session de **PSE1**

Afin de vous inscrire :

- remplissez les renseignements demandés en indiquant les dates du stage PSE 1 choisies
- retournez cette page d'inscription avec titre de paiement
- conservez une copie faisant office de convocation

A l'adresse :

ASSA
62 chemin du viaduc
Pont de l'arc CS 70445
13098 Aix en Provence Cedex 2

NOM : **Prénom :**

Date de naissance : **Lieu de naissance et département :**

Adresse :

.....

..... **tél. :**

Mail :

Je soussigné(e), formule une demande d'inscription à
la session **PSE 1** organisé par le **C.R.E.P.S PACA**

A la session du (*cocher la date correspondante*)

- 26, 27 octobre, 1^{er}, 2 et 3 novembre 2019 de 8h30 à 17h**
- Du 17 au 22 février 2020 de 10h30 à 18h**
- Du 13 au 18 avril 2020 de 10H30 à 18h30**
- 23, 24, 30, 31 mai et 1^{er} juin 2020 de 8H30 à 17h**

Tarif :

260 € si vous êtes *Stagiaire non aidé*

320 € si vous êtes *Stagiaire financé*

La formation est financée par :

.....

Ces titres de paiement sont à libeller à l'ordre de : **ASSA**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

Fait à, lesignature

Contact mail : assa.creps@gmail.com

Contact téléphone secrétariat : 06 37 94 28 63