



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
6é 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*)

- 20, 21, 22, 27 et 28 octobre 2018 de 8h30 à 17h**
- 1^{er}, 2, 8, 9 et 15 décembre 2018 de 8h30 à 17h**
- Du 11 au 16 février 2018 2019 de 10H30 à 18h30**
- Du 8 au 13 avril 2019 de 10H30 à 18h30**

Tarif :

- 240 €** si vous êtes *Stagiaire non aidé*
- 300 €** 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