

Formulaire d'INSCRIPTION pour une session de **PSE2**

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 2** organisé par le **C.R.E.P.S PACA**

A la session du (cocher la date correspondante)

3, 4, 10, et 11 octobre 2021

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