



FICHE D'INSCRIPTION

A renvoyer au Secrétariat de l'Institut Motricité Cérébrale, secretariat@institutmc.org
ou 217, rue Saint Charles, 75015 Paris
Lieu de formation inter : 213 rue Saint Charles, 75015 Paris

Titre de la Formation :

Date de la session :

Montant de la session : (déjeuner non compris)

Nom : Prénom :

Profession :

Adresse :

CP : Ville :

Tél :

E mail :

Prise en charge des frais d'inscription :

Financement de la formation : personnel entreprise

Souhaitez-vous recevoir une convention ? Oui Non

Paris, le

Signature de l'employeur et tampon de l'établissement

Ou

Signature du stagiaire :

Adresse administrative des formations ISAAC FRANCOPHONE
Chez INSTITUT MOTRICITE CEREBRALE
217, rue Saint Charles, 75015 Paris — Tél : 01 45 58 51 37 – Fax : 01 44 26 07 89
secretariat@institutmc.org — www.institutmc.org — www.isaac-fr.org
ISAAC FRANCOPHONE — Siret 530687219 – APE 8559A — Numéro d'identification : 11 75 46642