

# BULLETIN D'INSCRIPTION

à la formation « Animer une Cité d'enfants »

## BULLETIN À RETOURNER À :

Association CITÉS d'enfants - BP 39 - 26111 NYONS cedex  
ou [citesdenfants@gmail.com](mailto:citesdenfants@gmail.com) (renseignement au 06.64.76.50.89)

**DANS LES MEILLEURS DÉLAIS (dans tous les cas : 3 semaines maxi avant le début de la formation)**

**(Merci de remplir un bulletin par participant)**

NOM ..... PRÉNOM .....

TÉLÉPHONE PRO : ..... PORTABLE : .....

ADRESSE MAIL PROFESSIONNELLE : .....@.....

ADRESSE MAIL PERSONNELLE : .....@.....

ORGANISME/COLLECTIVITÉ : .....

ADRESSE : .....

FONCTION : .....

**Je M'INSCRIS à la Formation suivante :**

Intitulé de la formation : « ANIMER UNE CITÉ D'ENFANTS »

(initiation à la pédagogie Cités d'enfants)

Dates et lieu : 10-11-12 décembre 2020

### RÈGLEMENT (cocher la mention de votre choix)

Je règle ce jour la totalité du coût de la formation, soit : .....€  
(je joins mon règlement à ce bulletin)

Je règle un acompte de 50€, par chèque ou en espèces (entourer le mode de paiement choisi)  
(je réglerai le solde le 1er jour de la formation)

Je fournis une attestation de prise en charge ou un bon de commande de ma structure  
(paiement sur facture à l'issue de la formation)

FAIT À ..... LE .....

SIGNATURE :

CACHET DE LA STRUCTURE :