

Ou avez-vous entendu parler de nous :

Niveau de formation :……………………………

Votre adresse courriel :……………………………………………………………………………..

J’aimerais recevoir l’infolettre de vos formations : oui  non  

Profession  :………………………………………………

**Autre**

**Instagram**

**Facebook**

Ville  :……………………

Tel  :………………………..

Tel (autre)  :……………………

Adresse:……………………………………………….…………………………………………………………………..

Prénom:………………………………………..

Nom :………………………………………………

**Coordonnées du participant(e)**

Titre de la formation : Ecole des parents

Nom de l’atelier  :………………………………………………………………………………………

Date du cours et nombre d’heures :………………………………………………………

 **DATE SIGNATURE**

* **Tarif de 300 dh par séance de 2h le samedi en AM**
* **L’inscription est confirmée dès reception du paiement et non remboursable en cas de désistement ou d’absence.**
* **Une attestation est remise à la fin de chaque atelier**

**Veuillez selectioner votre mode de formation** :

 Présentiel au CPE La Canadienne à distance en ligne

Veuillez selectionner votre mode de paiment :

 Virement au ……………………………… .. en espèces

Vous êtes parents de combien d’enfants : ………… Age :…………….

**Conditions financieres**