

Je souhaite participer à : **Conférence ou Intervention :**

Organisée à Le 2017

 Formation professionnelle continue :

Organisée à Du au 2017

 Stage MNS2 :

Organisé à Du au 2017

 Je souhaite organiser une intervention personnalisée pour ma structure : **Conférence / Atelier / Animation** **Formation professionnelle continue** **Stage Natation Nutrition**

Vous pouvez contacter MNS2 et renvoyer votre demande sur : francinedepachtere@gmail.com

FICHE de RENSEIGNEMENTS

 (Tous champs obligatoires)

Nom :

Prénom :

Date naissance :

 H F

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

***Diplômes si demande de formation professionnelle continue :**

Certaines actions de formation sont éligibles à une demande de prise en charge par les organismes de formation professionnelle continue :
ANDPC, Uniformation, Agefos PME ...

Professionnels du sport : BEESAN, BPJEPS AAN, MNS Brevet fédéral 2^{ème} degré, DE Autres (préciser) :**Professionnels de santé :** Docteur en pharmacie Préparateur en pharmacie Autres (préciser) :***N° de Licence si demande de stage :** FFN FFT***Coordonnées si demande de Formation / Conférence / Atelier / Animation à personnaliser :** Club : Entreprise : Pharmacie :

Dénomination :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

En fonction de la demande, un dossier d'inscription complet ou une proposition vous sera envoyé par mail

Fait à : , le :

Certifié exact, Signature du participant :