

# BULLETIN DE PARTICIPATION

## Formation de sensibilisation à la Systémique

A renvoyer avant le 18 septembre 2015 à l'asbl l'Autre Rive

Tél : 071/33.41.62 Fax : 071/30.00.22

Adresse e-mail : [lautreive@skynet.be](mailto:lautreive@skynet.be)

Rue du Laboratoire, 29 - 6000 Charleroi

## Je désire m'inscrire à la formation

Nom et Prénom:

.....

Adresse privée + tél. :

.....

.....

Adresse E-mail:

.....

Adresse professionnelle + tél. :

.....

.....

Profession - fonction :

.....

.....

Dates: les jeudis de 9h30 à 12h00

08-10-2015

19-11-2015

07-01-2016

18-02-2016

24-03-2016

26-05-2016

Motivation pour la formation :

.....

.....

.....

.....

.....

Dès l'accord des formateurs, je verserai la somme de 100€ pour mon inscription (Nous vous invitons à régler l'acompte dès que possible sachant que le nombre de places est limité) et le solde de 100€ au plus tard le premier jour de la formation au N° de compte de L'Autre Rive BE33 6300 4425 9846 en précisant mon nom et « sensibilisation à la systémique ».

Date et signature :