



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION EN POST FORMATION

### CHOIX DE LA FORMATION :

Intitulé : .....

Formateurs : .....

Ligue : .....

Lieu d'organisation : .....

Date : .....

### INFORMATIONS SUR LE STAGIAIRE :

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

Code NAF/APE : ..... Numéro de Siret : .....

Statut :  Libéral

Mixte

Salarié

Auto-entrepreneur :  Oui

Non

## DOCUMENTS À RETOURNER PAR COURRIER À LA PGA

- ✓ Ce formulaire dûment rempli.
- ✓ Le chèque de règlement (montants: 250€ pour une journée et 500 euros pour deux journées)  
Les chèques ne seront encaissés qu'à l'issue de la formation.

***Votre demande d'inscription ne sera validée qu'à la réception des éléments demandés.***

**Date :**

**Signature**, précédée de la mention «bon pour accord» :