

## ASSOCIATION

Nom de l'association :

Adresse complète :



## PARTICIPANT

Nom – Prénom :

Adresse complète :



Fonction au sein de l'association :

## CHOIX FORMATIONS


**Aucune inscription ne sera prise en compte sans le règlement.**

Formation de formateurs – L'Approche par compétences

Lundi 3 décembre 2018 à 18 h 30 (10 €)

**Fiche à retourner accompagnée du règlement au :**

**C.D.O.S du Puy-de-Dôme** - Centre d'Affaires Auvergne – 15 bis rue du Pré la Reine – 63000 CLERMONT-FD

 04 73 14 09 61 -  CDOS63@wanadoo.fr - <http://puydedome.franceolympique.com>