



INSCRIPTION

Dates de la formation :

Lieu de la formation :

Nom : **Prénom :**

Profession :

Adresse mail :

Téléphone portable :

Ville : **Code postal :**

Participation au coût de la formation :

Formation de 2 jours : 180€

Formation de 1 jour : 110€

Cette participation ne doit pas être un obstacle, nous contacter si nécessaire

Par chèque :

à l'ordre de *Association Française de Communication Bienveillante*

Par virement :

Association AFCB
FR76 1617 0620 1600 0000 0461 866

Règlement possible sur place

Contact : Secrétaire AFCB : 06 82 94 62 44
afcb62@sfr.fr