
BULLETIN D'INSCRIPTION

ENTRETIEN MOTIVATIONNEL AU SERVICE DE LA
PROMOTION DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE



L'EMPLOYEUR

Nom de la structure : _____

Nom du Directeur (trice) ou Responsable hiérarchique :

Adresse : _____

Tél : _____

Fax : _____

LE PARTICIPANT

Nom et prénom : _____

Fonction : _____

Adresse d'envoi de la convocation : _____

Tél : _____

Fax : _____

E-mail : _____



CHOIX DE LA SESSION

Cochez la case de la session souhaitée :

- Session 1 : les 12, 13, 14 et 26 mars à LILLE
- Session 2 : les 4, 5, 6 et 18 Juin 2017 à ARRAS
- Session 3 : les 10, 11, 12 et 24 septembre à SAINT-QUENTIN

REMARQUES

Toute inscription est confirmée par l'envoi d'un mail de la Mutualité Française HDF.

Une semaine à dix jours avant la date de la session, une convocation précisant les dates et le lieu précis est adressée au participant.

L'accès à la formation est gratuit. Les frais liés à la formation sont à la charge de la structure (repas, hébergement, déplacement).

BULLETIN À RETOURNER

Par courrier :

Mutualité Française Hauts-de-France
20 boulevard Papin - CS 30035
59044 LILLE CEDEX

Par e-mail :

catherine.mejeddar@mutualite-hdf.fr

L'EMPLOYEUR

DATE :

SIGNATURE ET CACHET :