

## FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Établissement / Lieu d'exercice : .....

.....

Adresse : .....

.....

Code Postal – Ville : .....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

Formation choisie : .....

S'inscrit au titre de la formation continue  
(Ci-joint un chèque à l'ordre de Trisomie 21 France)

S'inscrit à titre personnel  
(Ci-joint un chèque à l'ordre de Trisomie 21 France)

L'inscription sera effective à réception du chèque

### COMMENT VOUS INSCRIRE ?

Par téléphone : 04 77 37 87 29

Par télécopie : 04 77 33 99 02

Par courrier : Trisomie 21 France - Formation

10, rue du Monteil - 42000 Saint-Étienne

Par mail : trisomie21-france@orange.fr