

Formulaire d'inscription Formation de Formateurs

Nom (en majuscules svp) :

Prénom(s) :

Numéro d'adhérent RGF® : RGF-202.....-.....

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. (mobile) : 0...../...../...../...../

E-mail :

Je sollicite mon inscription au(x) stage(s) de formation pour formateurs :

séjours malades RGF®

formation d'enseignants RGF®

Fait à : Le :/...../202.....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)