



CEFOME

Centre de Formation Méditerranée
Pédagogie Steiner-Waldorf

Bulletin de pré-inscription

1^{ère} année – Septembre 2017

Titre de la formation : Formation Professionnelle Petite Enfance

Dates de la formation : septembre 2017

Participant

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____ Tel : _____

Date de naissance : _____

Courriel : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Expérience professionnelle : _____

Si participant est salarié, Nom de l'entreprise :

La formation est-elle prise en charge par un organisme gestionnaire de fonds de formation ?

Oui Non

Si oui, Précisez lequel : _____

Nom de la personne contact de l'organisme : _____

Date et Signature du participant :

A retourner complété et signé à l'Antenne Sud-Est.

Siège social :
7, avenue du château de Bertin
78 400 Châtou

Antenne Sud-Est :
34 avenue de Flirey - Entrée C
06 000 Nice

Tél. : 06 88 73 99 68
06 12 34 30 50
Email : cefome@yahoo.fr