



## FICHE D'INSCRIPTION A LA JOURNEE D'ETUDE

**Vendredi 12 Juin 2015**

*« La vérité sort-elle vraiment de la bouche des enfants ? »*

**Amphithéâtre ALARIC/CPAM Toulouse  
12, place Saint Etienne 31000 TOULOUSE**

**Prénom :**

**Nom :**

**Adresse :**

**Code postal / Ville :**

**Profession :**

**Courriel :**

**Téléphone professionnel :**

**En cas de prise en charge par l'employeur :**

**(Joindre une attestation de prise en charge financière de votre employeur)**

**Société ou organisme :**

**Personne à contacter :**

**Adresse :**

**Code postal / Ville :**

**Téléphone :**

**Fax :**

**Mail :**

- **Je m'inscris pour la journée d'étude:**
- **Je verse, ci-joint, le montant de l'inscription (30€)**
- **Je désire un reçu : OUI  NON**

**Donner le nom du représentant légal et coordonnées précises au nom desquels la facture doit être établie**

**En cas d'annulation à moins de dix jours de la date de la journée d'étude, il ne sera pas effectué de remboursement.**

**Date :**

**Signature :**

**Signature de l'employeur (le cas échéant) :**

**ATTENTION NOMBRE DE PLACES LIMITEES SEULES LES DEMANDES ACCOMPAGNEES  
DU REGLEMENT SERONT TRAITÉES.**

**A retourner par mail ou courrier postal :**

**☎ 05 62 48 59 59 Fax: 05 62 48 59 58 Courriel : [info@accueiletfamille.org](mailto:info@accueiletfamille.org)**

**Adresse postale: 5 Rue CHAMPÊTRE, 31300 TOULOUSE**