Copes

Formation pour les professionnels
de l'enfance, de l'adolescence et de la famille

Bulletin de demande d'inscription

Formulaire à retourner au Copes, 26 boulevard Brune, 75 014 Paris.

Formation choisie .....

Code .....

Vous

☐ Mr ☐ Mme ☐ Mlle

Nom .....

Adresse personnelle .....

Code postal ..... Ville .....

Tél. personnel ..... Tél. professionnel .....

Courriel personnel .....

Profession .....

Votre employeur

Nom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Fax .....

Courriel .....

Prise en charge des frais de formation

☐ Individuelle ☐ Employeur ☐ Organisme privé ☐ Organisme public

Comment avec vous connu cette formation ?

☐ Site Internet ..... Lequel ? .....

☐ Annonce magazine ..... Lequel ? .....

☐ Brochures du Copes .....

☐ Autre .....

Cette demande d'inscription doit obligatoirement être accompagnée de la prise en charges des frais de formation. — Dés réception, la convention de formation sera adressée à votre employeur. — L'inscription ne sera définitive qu'après retour d'un exemplaire signé de la convention. — Pour les inscriptions individuelles et/ou renseignements, prendre contact avec le secrétariat.

Renseignements pratiques

Organisme et lieu des formations
Copes, 26 boulevard Brune, 75 014 Paris (sauf mention contraire dans la brochure)
Tél. 01 40 44 12 27 — Fax 01 40 44 12 24 — Courriel formation@copes.fr

Organisme gestionnaire
Phymentin (Association pour la **P**romotion de l'**HY**giène **MENT**ale **IN**fantile)
N° d'existence : 11.75.02.184.75 — N° de Siret 305 290 835 000 50 — Code APE 8610 Z

Cette formation entre dans le champ d'application du Livre 3 du Code du Travail portant organisation de la formation professionnelle continue dans le cadre de la formation professionnelle tout au long de la vie.

www.copes.fr