

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Valérie Gras Artiste plasticienne  
28 rue Pierre Sépard allée 7  
38950 Saint Martin le Vinoux  
06 88 78 00 15  
valerie.etmoi@free.fr

Siret 803 225 879 000 11  
Maison des artistes GA 05309  
Déclaration du centre de  
formation en cours

---

### VOTRE ÉTABLISSEMENT

Raison sociale : .....

Type d'établissement: (IME, MAS, ESAT, HOPITAL) : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Fax : .....

Email : ..... Établissement public

Si établissement privé, association gestionnaire : ..... privé

Fond d'assurance formation de l'établissement : .....

---

### STAGIAIRE

Mme \* Nom.....\*Prénom.....

Melle Adresse personnelle : .....

M. ....

Tél : ..... Tél portable:.....

E-mail : ..... Date de naissance : .....

(J'accepte d'être contacté par mail)

Fonction : ..... Exercée au sein de : .....

(Préciser type de structure ou service)

---

### INSCRIPTION AU STAGE

Intitulé : .....

Lieu de la formation : .....

qui se déroulera du : ..... au : .....

Prix du stage : .....

Ci-joint le règlement de : .....Euros, soit :

un acompte de 100 Euros  la totalité du prix du stage  
(règlement par chèque au nom de Valérie Gras)

Contexte de l'inscription :  Formation professionnelle continue  DIF  
 Autre : .....

---

Conformément à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, nous vous informons que pour les renseignements relatifs au stagiaire seules les questions précédées d'un astérisque sont obligatoires pour la prise en compte de l'inscription, les autres étant facultatives. L'intéressé dispose d'un droit d'accès et de rectification pour tout les informations le concernant en s'adressant au siège de Valérie Gras, seul destinataire de ces renseignements.

