|  |
| --- |
| **PROGRAMME REGIONAL D’INTEGRATION DES POPULATION IMMIGREES (PRIPI)**  **EN LANGUEDOC-ROUSSILLON**  **PROGRAMME DE FORMATION DES ACTEURS DE L’INTEGRATION**  **ANNEE 2014/2015**  **BULLETIN D’INSCRIPTION**  **A UNE SESSION DE FORMATION** |
| **LA FORMATION CHOISIE**  Intitulé de la formation : …………………………………………………………………………………………………………………..  Date(s) de la session de formation : …………………………………………………………………………………………………….  Lieu de la session de formation : ……………………………………………………………………………………………………….. |
| **L’INSCRIT**  Nom : ……………………………………………………… Prénom : ……………………………………………………………….  Téléphone : ………………………….. Email : ………………………………………………………………………………………  Qualité/fonction : …………………………………………………………………………………………………………………………..  Structure employeuse : ………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Date de l’inscription : ………………………………….  Une attestation de formation sera remise à chaque participant à l’issue de la formation. |
| **Inscription à envoyer à l’adresse mail mentionnée dans la plaquette de présentation.**  **Une confirmation d’inscription, valant convocation, sera envoyée par retour de mail.** |