

**Bon d'inscription**  
**Formation de Formateurs Douleur**  
**vendredi 28 septembre 2018**  
29 rue de la Grande Armée 75116 Paris

**à retourner à :**

Madea

Co/Edufactory

313B avenue Marcel Meyrieux

69530 Brignais

tél. : 04 26 02 28 85

e-mail : inscription@formation-formateurs-douleur.com

M.       Mme       Mlle

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Prise en charge Formation Continue      oui       non

*Si oui*

Etablissement : .....

Service : .....

Adresse : .....

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

Tél. : ..... Fax : .....

e-mail : .....

*Si non*

Adresse : .....

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

Tél. : .....

e-mail : .....