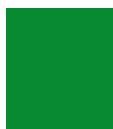


## Bulletin d'inscription

Merci de retourner **impérativement** cette fiche par courrier, par fax ou courriel :

**IREPS**, 6 Rés. Casse, Rue Daniel Beauperthuy - 97100 Basse Terre  
Fax : 05 90 81 30 04 - Courriel : ireps@ireps.gp  
Formation limitée à **15 personnes**



**Intitulée formation :**

**Date :**

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Formation initiale : .....

Organisme : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Courriel : .....

Je m'inscris à cette formation et m'engage à y participer et à prévenir en cas d'empêchement.

Je joins un chèque de 50 € à l'ordre de l'IREPS Guadeloupe en règlement des frais d'inscription.

Signature de la personne inscrite

Signature du responsable  
Hiérarchique

## Bulletin d'inscription

Merci de retourner **impérativement** cette fiche par courrier, par fax ou courriel :

**IREPS**, 6 Rés. Casse, Rue Daniel Beauperthuy - 97100 Basse Terre  
Fax : 05 90 81 30 04 - Courriel : ireps@ireps.gp  
Formation limitée à **15 personnes**



**Intitulée formation :**

**Date :**

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Formation initiale : .....

Organisme : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Courriel : .....

Je m'inscris à cette formation et m'engage à y participer et à prévenir en cas d'empêchement.

Je joins un chèque de 50 € à l'ordre de l'IREPS Guadeloupe en règlement des frais d'inscription.

Signature de la personne inscrite

Signature du responsable  
Hiérarchique