

# Formulaire d'inscription



Pôle Régional de Compétences en  
Éducation et Promotion de la Santé  
Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy

Intitulé de la formation : .....

.....

Nom – Prénom : .....

Fonction : .....

Nom et adresse de votre structure : .....

.....

.....

.....

Tél. .... Fax .....

Email structure : .....

Email professionnel : .....

Je joins le règlement à ma demande d'inscription

Ou l'attestation de prise en charge de mon OPCA

Je souhaite être informé par courriel des formations proposées par l'IREPS

## A retourner à l'IREPS Guadeloupe

6, cité Casse, Rue Daniel Beauperthuy - 97100 Basse-Terre

Tel. : 0590 41 09 24 - Télécopie : 0590 81 30 04

Courriel : [formations@ireps.gp](mailto:formations@ireps.gp)

Possibilité d'inscription en ligne à l'adresse : <http://ireps.gp.fnes.fr/r/6/formations>