**BULLETIN D’INSCRIPTION**

**JOURNEE FORMATION DU 20 MAI 2022**

**A EVREUX**

CODE INARIC (obligatoire) :……………………………………………………………………………….

NOM : ……………………………………………………………………………….Prénom : ………………………………………………………………………………

ADRESSE COMPLETE : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….

VILLE :…………………………………………………………………………………………………………………….CODE POSTAL : …………………………………..……………

Tél. : ……………………………………………………………………………….Email :…………………………………………………………………………………………………………………….

Syndicat :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………….

**Date :**

**Signature :**

**Inscription à retourner avant le 17 avril 2022 à** : [mohand.latrous@cftcnormandie.com](mailto:mohand.latrous@cftcnormandie.com)



**Pour toute information appeler au : 07 85 69 35 56**