

## Bulletin d'inscription 2026

MERCI DE BIEN VOULOIR RETOURNER CE BULLETIN D'INSCRIPTION DÛMENT COMPLÉTÉ

Soit par courrier postal :  
Solidarité femmes 13, service formation  
163 rue Paradis, 13 006 Marseille

Soit par mail :  
pole-formation@solidaritefemmes13.org

### Formation choisie

INTITULE

DATE

TARIF

### Stagiaire

NOM ET PRÉNOM

PROFESSION

ADRESSE

TÉLÉPHONE

MAIL

### Organisme

NOM DE LA STRUCTURE

NOM DU RESPONSABLE

ADRESSE

TÉLÉPHONE

MAIL

**Avez-vous déjà participé à une de nos formations ?**

OUI

NON

Si oui, laquelle ?

INTITULE :

DATE :

FORMATEUR / FORMATRICE :

**FAIT A :**

**SIGNATURE DU/ DE LA STAGIAIRE**

**SIGNATURE DU/ DE LA RESPONSABLE**

**LE :**