

# Formulaire d'inscription à la formation à la toilette mortuaire

Merci de bien vouloir remplir le formulaire ci-dessous afin de procéder à votre inscription

Titre de la formation

Public concerné

Date de début de session

Date de fin de session

Lieu de la formation

## COORDONNÉES DU (OU DE LA) PARTICIPANT(E)

Civilité  Madame  Monsieur

NOM

PRÉNOM

PROFESSION

DATE DE NAISSANCE

Adresse

VILLE

CODE POSTAL

TELEPHONE

ADRESSE EMAIL

Je m'engage à confirmer ma présence par mail ou par SMS 48h à l'avance.

ATTENTION : Le nombre de candidatures étant supérieur à celui des places disponibles, toute inscription non confirmée sera automatiquement annulée et votre place sera proposée à un(e) autre postulant(e).

Lors de la confirmation, merci de bien vouloir mentionner vos nom et prénom.

### Questions :

Comment avez-vous entendu parler de notre formation ?

Recherche en ligne

Réseaux sociaux

Bouche-à-oreille

Newsletters et emails

Forums et blogs

Autres