

**Formulaire d'inscription
à la formation au renouvellement urbain
à destination des délégués du préfet**

Dates de la formation : Du..... au.....

Informations stagiaire :

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse professionnelle ou personnelle :

.....

.....

Tél. : Fax :

Adresse e-mail : (écrire le plus lisiblement possible)

Institution / structure d'origine du stagiaire :

Nom :

Responsable de la structure :

Adresse :

.....

.....

Responsable de la Structure ou du service Formation :

Adresse e-mail : (écrire le plus lisiblement possible)

Tél. : Fax :

Fait à : Le : / /

Cachet de l'organisme

Signature du Responsable (Structure ou Formation)

Bulletin d'inscription à retourner à :

Ecole du Renouvellement Urbain

Alice COMBAUD

Bâtiment 270 – 45 Avenue Victor Hugo

93534 AUBERVILLIERS CEDEX

Tél : 07 89 21 30 11 – Mail : acombau@eru.email