

# FORMULAIRE D’INSCRIPTION AU PARCOURS CERTIFIANT

## Informations stagiaire :

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

.....

Tél. : ..... Fax : .....

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

## Institution / structure d’origine du stagiaire :

Nom : .....

Responsable de la structure : .....

Adresse : .....

.....

.....

Responsable 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

À l’attention de Habiba M’GHIZOU

Bâtiment 270 – 45 Avenue Victor Hugo – 93534 AUBERVILLIERS CEDEX

Email : hmghizou@eru.email– Tél. : 01 75 62 00 00