



Institut de Recherche et de Formation en Art-Thérapie

24, rue Guillaume Puy - 84000 AVIGNON

Tél. 04 90 85 65 71

www.irfat.com

FICHE D'INSCRIPTION

PHOTOLANGAGE

Jeudi 28 Février et Vendredi 1^{er} mars 2019

NOM :

.....

Prénom :

.....

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

.....

courriel :

.....

ACTIVITES PROFESSIONNELLES

Emploi actuel :

.....

DIPLOMES

.....

FINANCEMENT DE LA FORMATION

- La formation est financée par un tiers
- La formation est payée personnellement par le stagiaire

Date et signature :

Conformément à la loi « Informatique et Liberté », l'IRFAT s'engage à ne pas diffuser les renseignements contenus dans ce questionnaire.