



### BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION	Date
Niveau 1 : Prévenir la mort inattendue du nourrisson - Communiquer avec les personnes concernées	Vendredi 11 octobre 2024

Vos coordonnées :

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

Adresse personnelle complète :  
.....

Téléphone : ..... Courriel : .....

**Profession** : .....

**Situation :**

- Indépendant(e)
- Salarié(e) : coordonnées et adresse de votre employeur :  
.....
- Etudiant(e) (joindre un justificatif)
- Bénévole d'une association (joindre un justificatif)
- Demandeur d'emploi
- Autre (précisez) : .....
- Si vous êtes en situation de handicap : vous serez contacté(e) par notre référente handicap.

**Frais d'inscription :**

- Prise en charge dans le cadre de la Formation Professionnelle Continue : **280 €**
- Financement personnel : **150 €**
- Tarif spécifique pour parent endeuillé, futur bénévole ou étudiant : **50 €** (sous réserve de places disponibles)

**Pour confirmation d'inscription, une convention vous sera transmise, comportant les modalités de règlement.**

Motivation : merci de nous indiquer votre parcours et ce qui vous incite à suivre cette formation  
.....  
.....  
.....

Fait à ..... le .....

Signature

*Signature de l'Etablissement et cachet  
(si accord de prise en charge)*

Renseignements complémentaires : par mail [contact@naitre-et-vivre.org](mailto:contact@naitre-et-vivre.org), ou tel 06 80 35 51 95