# Formulaire d’inscription

Veuillez remplir ce formulaire pour vous inscrire à la formation

### La formation

Nom de la formation : …………………………………………………………………………………

### Informations personnelles

Nom : ………………………………………

Prénom : …………………………………

Date de naissance : ……/……/……

Adresse : ……………………………………………………………………………………………….

Code postal : ………………………………

Ville : ………………………………………

Pays : …………………………………………………………………………………………………...

E-mail : ………………………………………………………………………………………………….

Numéro de téléphone : ………………………………………………………………………………