

## Bulletin d'inscription

### Formation Gestion Technique et Administrative CSSR

Je soussigné(e) : Nom : ..... Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... à : ..... N° département : ..... Pays : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

N° téléphone : ..... Mail : .....

Déclare m'inscrire pour passer la formation GTA :

- Initiale
- Continue

Cette formation doit avoir lieu le(s) : .....

Mon objectif pour cette formation est (réponses obligatoires):

- Ouverture d'un CSSR dans le département : .....
- Renouvellement d'agrément dans le département : .....
- Obtention de la Gta en tant qu'animateur de stage : Bafm ou Psychologue (Préciser)
- Autre, merci de préciser : .....

La convocation vous sera adressée par mail par RECUP-POINTS60.

Merci de nous faire parvenir ce document rempli et signé avec la copie recto-verso de votre pièce d'identité.

Dans le cas d'une formation continue, merci de nous joindre également l'attestation de formation initiale.

Fait à : ..... Le : ..... / ..... / .....

**SIGNATURE :**

Coordonnées médiateur en cas de litige :

Centre de médiation de la consommation, 14 rue Saint Jean 75017 PARIS / [www.cm2c.net](http://www.cm2c.net)

