

**Formation-action**

**Personnes ressource en éducation à la sexualité**

**Arles : Les 4,5 et les 19, 20 Décembre 2018**

**NOM** :

**Prénom** :

**Structure** :

**Fonction** :

**Adresse** :

**Code Postal** : **Ville** :

**Téléphone** :

**Portable**[[1]](#footnote-1) :

**E-mail** :

Les formations étant délivrées gratuitement[[2]](#footnote-2), une caution de 50 € est demandée lors de toute inscription. Elle sera restituée au stagiaire à l’issue de sa formation.

**Bulletin d’inscription à retourner**, accompagné d’un chèque de caution à l’ordre du CODEPS13, à l’adresse suivante :

**CODEPS13 – 83, la Canebière - 13001 MARSEILLE**

Contact : contact@codeps13.org – 04.91.81.68.49

1. *n° de téléphone personnel où vous joindre en cas de problème de dernière minute. Ce numéro ne sera ni enregistré dans nos bases, ni diffusé* [↑](#footnote-ref-1)
2. *La formation est financée par L’Agence Régionale de Santé* [↑](#footnote-ref-2)