

FORMATION MÉTHODE G.D.S. : Aspect comportemental

Formulaire d'inscription provisoire

À renvoyer au secrétariat de l'I.C.T.G.D.S. :
Rue de la Cambre 225-227
B-1150 Bruxelles
Tél – fax – répondeur : ++ 32 (0)2 771 50 08
Adresse mail : ictgds@hotmail.com

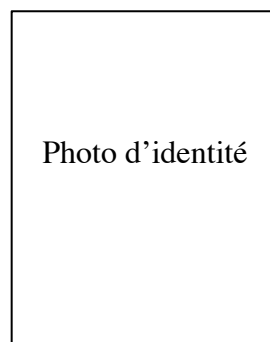
Identité :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :



Adresse de contact :

Rue / avenue : N° Bte

Code postal : Localité :

Téléphone : GSM/portable :

Fax :

Adresse

mail :

Autres formations suivies :

.....
.....

Motivations :

.....
.....
.....

Je souhaite m'inscrire à la formation Méthode G.D.S. : Aspect comportemental.

Date :

Signature :