



# inscription école du livre de jeunesse

bulletin à imprimer et à retourner au **centre de formation**

École du livre de jeunesse - 3, rue François Debergue - 93100 Montreuil - 01 55 86 86 55 - formation@slpj.fr

L'inscription est effective dans la limite des places disponibles, à réception de votre règlement du bon de commande ou de l'attestation de prise en charge de votre établissement. N° d'agrément formation 119304653 93 • N° de siret 342 607 009 00012 – Code APE 9499 Z  
**Le règlement et les conditions d'inscriptions sont à télécharger sur [www.slpj.fr](http://www.slpj.fr)**

## Participant *Tous les champs de cette rubrique sont obligatoires*

Civilité\* Madame  Monsieur   
Nom\*  Prénom\*   
Profession\*   
Mail\*  Téléphone   
Adresse personnelle\*

## Établissement

Raison sociale   
Adresse   
Mail  Téléphone

## Prise en charge\*

- Employeur ou OPCA (DIF, formation continue...)  
*Joindre obligatoirement un bon de commande ou une attestation de prise en charge*
- Personnelle
- Chômeur / étudiant  
*Joindre obligatoirement un justificatif*

## Règlement\*

- Chèque bancaire à l'ordre du CPLJ 93
- Mandat administratif
- Virement bancaire: Crédit Mutuel Compte n°10278 06137 00020273206 27  
*Lors du virement, indiquez en motif votre nom, celui de votre structure ou le n° de facture*

## Adresse de facturation (Si différent de celui mentionné ci-dessus)

Raison sociale   
Votre responsable formation   
Adresse de facturation   
Mail

## Formations\*

INTITULÉ	DATE (JJ/MM/AAAA)	TARIF (TTC)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Au-delà de 6 formations, veuillez remplir une seconde fiche d'inscription

TOTAL =

**Signature et cachet de l'établissement**

*\*champs obligatoires*