



# FICHE D'INSCRIPTION

**Atelier interactif**

**« J'accompagne et je conseille mon enfant  
dans  
son orientation professionnelle »**

*Merci de retourner cette fiche d'inscription accompagnée de votre règlement*

*ICI Conseil-Action-Performance*

*TOUR THIERS*

*4 RUE PIROUX*

*54000 NANCY*

*Contact : Vista MANGIN*

*Téléphone : +33 (0)7 83 05 08 92*

NOM ET PRÉNOM DU PARTICIPANT.....

ADRESSE PERSONNELLE.....

.....

CODE POSTAL ..... VILLE.....

TÉLÉPHONE..... E-MAIL.....@.....

**Pourquoi vous souhaitez participer à cet atelier ?**

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

**Qu'est-ce que vous attendez de la participation à cet atelier ?**

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

Je souhaite participer à l'atelier qui aura lieu le \_\_/\_\_/\_\_\_\_

(Prenez soin de bien indiquer la date conformément au calendrier d'événements)

Je joins mon règlement de .....euros (la somme en toutes lettres) .....

.....  
par chèque à l'ordre de ICI Conseil-Action-Performance

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Signature