

**Formation :
Le tango pour
personnes âgées dépendantes**

M. Mme

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. :

Courriel :

Né(e) le : ___/___/_____ à

Mode de financement : auto-financement

prise en charge employeur et activité libérale (précisez)

autre (précisez)

Bulletin à retourner, avec le règlement par chèque, au SEFCA :

Service commun de Formations Continue et par Alternance (SEFCA)

Maison de l'université

Esplanade Erasme - BP 27877

21078 DIJON Cedex