

## FICHE D'INSCRIPTION

### FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE : PRATIQUES ET ENJEUX DE L'EDUCATION AUX IMAGES

*A remplir et à renvoyer par courrier à l'adresse suivante :*

Centre Images

Pôle régional d'éducation et de formation à l'image,

à l'attention de Wilfried Jude

24, rue Renan, 37110 Château-Renault

*ou par mail :*

[wilfried.jude@centreimages.fr](mailto:wilfried.jude@centreimages.fr)

Chaque candidature doit être accompagnée d'un CV.

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION : LE 18 JANVIER 2010**

Nom : ..... Prénom.....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable :.....

e.mail : ..... Fax : .....

Date de naissance :..... N° sécurité sociale : .....

Profession : .....

Principal secteur d'activité : .....

Employeur (nom et adresse) .....

.....

Mode de financement : .....

Résumez, en quelques mots, ce que vous attendez de cette formation :

.....

.....

.....

.....

.....

Fait le : ..... à : .....

Signature :