**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

**à compléter et à renvoyer à l’adresse mail suivante :** [**annie.gasq@valdemarne.fr**](mailto:annie.gasq@valdemarne.fr)

2 inscriptions maximum par structure

18 personnes maximum par atelier

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de la formation** | **ATELIER**  **VINCENNES LANGUE ETRANGERE** |
| **Intervenant** | **CHATEAU DE VINCENNES** |
|
| **Public visé** | Formateurs en alphabétisation, ASL et FLE  Coordinateurs linguistiques des associations et SIAE |
| **Durée** | 2 heures |
| **Dates** | **JEUDI 21 NOVEMBRE 2019** |
| **Horaires** | 10h – 12h (RDV devant la billetterie dans la cour du Château) |
| **Lieu** | Château de Vincennes  Avenue de Paris  VINCENNES  01 41 74 19 14 |
|

**Vous êtes (cochez la case correspondante) :**

Une association de quartier

Une structure d’insertion par l’activité économique (SIAE)

**Cours (cochez la case correspondante) :**

Alphabétisation

FLE

ASL

**Nom, adresse et coordonnées de votre structure :**

Adresse postale :

Mail de votre structure :

Téléphone :

**Nom et prénom de la personne qui souhaite suivre la formation :**

**Téléphone portable :**

**Mail personnel :**

**Fonction** (ces formations s’adressent en priorité aux coordinateur.trice.s et formateur.trice.s de structures qui organisent des actions linguistiques) **:**

**Statut :**  Salarié Bénévole