

BULLETIN D'INSCRIPTION

Bulletin à retourner à :

Armelle ERDOGAN
CAUE d'Île-de-France,
contact@caue-idf.fr
01 48 32 40 81

JE M'INSCRIS À LA FORMATION ARCHITECTURE DANS LA VILLE 2026

CYCLE COMPLET

☐ pour la somme de 1 800 € TTC

ou

Module 1

☐ pour la somme de 400 € TTC

Module 2

☐ pour la somme de 400 € TTC

Module 3

☐ pour la somme de 400 € TTC

Module 4

☐ pour la somme de 400 € TTC

Module 5

☐ pour la somme de 200 € TTC

IDENTITÉ / PARTICIPANT

Nom _____

Prénom _____

Fonction _____

Téléphone _____

Email _____

COLLECTIVITÉ / STRUCTURE

Nom _____

Adresse _____

Nom du responsable formation _____

Prénom du responsable formation _____

Téléphone _____

Email _____

A réception de la facture, je m'engage à
régler à l'Union régionale des CAUE d'Île-de-France la somme de _____ €.

Fait à _____

Le _____

Signature et cachet

