

## **BULLETIN D'INSCRIPTION**

**A renvoyer au 79 rue de Tocqueville – 75017 PARIS**

**Formation initiale d'agrément pour le contrôle médical de l'aptitude à la conduite  
Le vendredi de 15h à 18h30 et le samedi de 9h à 17h30**

- CHAUMONT : Vend. 8 et Sam. 9 Mars
- PARIS : Vend. 14 et Sam. 15 Juin
- LYON : Vend. 27 et Sam. 28 Septembre
- NANTES : Vend. 4 et Sam. 5 Octobre
- PARIS : Vend. 29 et Sam. 30 Novembre
- NICE : Vend. 6 et Sam. 7 Décembre

### **TARIF DE LA FORMATION**

- Formation initiale 600,00 €

### **INSCRIPTION**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Spécialité : ..... N° RPPS : .....  
Téléphone : ..... Fax : .....  
Mail : .....

### **DOCUMENT À FOURNIR (par voie postale)**

- Le chèque au montant stipulé ci-dessus à l'ordre de l'ACFM

#### **Signature et Cachet (obligatoire)**

*Pour rappel, cette formation est éligible à une prise en charge individuelle par le FAF PM. Quatre documents vous seront délivrés sur place par l'organisateur à l'issue de la session de formation et devront être adressés au FAF PM dans les 30 jours qui suivent la formation.*