

NOM  PRENOM

ADRESSE

SUITE ADRESSE

VILLE  C/P

Email

Téléphone

**Pré-inscription à (aux) formation(s) suivante(s):**

**SELECTIONNEZ LA DATE DU STAGE:**

INITIATION A LA PHOTO NUMERIQUE

MONTAGE VIDEO

PERFECTIONNEMENT EN PHOTO  
NUMERIQUE ET RETOUCHE

INITIATION A WINDOWS

PERFECTIONNEMENT A WINDOWS

INITIATION A WORD

INITIATION A EXCEL

MARQUE ET MODELE APN OU CAMESCOPE

Vous pouvez ci-dessous nous faire part de vos suggestions ou commentaires

**Vous recevrez un mail ou un courrier pour confirmer votre pré-inscription**

**ACCUEIL**