**BULLETIN D’INSCRIPTION**

Merci de bien vouloir retourner votre bulletin à coordination.reunion@justicerestaurative.org

**Formation : …………………………………………………………………………………………………….**

**Du …../…../2020 au …../…../2020**

**Identité**

Madame – Monsieur \*

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

**Coordonnées**

Adresse :

E-mail :

Téléphone :

**Formation / Emploi (formation initiale, structure professionnelle, fonction…)**

**Quelles sont vos attentes concernant cette formation ?**

*Les agents de l’administration pénitentiaire doivent impérativement imprimer le formulaire et passer par leur voie hiérarchique pour qu'un avis soit mentionné*

**