

# **SENSIBILISATION AU TRAITEMENT DU SURENDETTEMENT- avril 2024**

## BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM : .....

PRENOM : .....

FONCTION .....

INSTITUTION : .....

.....

ADRESSE DE FACTURATION : .....

TEL : .....

E-MAIL : .....

Je m'inscris à la formation « Sensibilisation au traitement du surendettement avril 2024 ».

Je m'engage à payer la somme de **315 €**, dès réception de la facture.

Date :

Signature :

*Cette formation est organisée par le Centre d'Appui aux Services de Médiation de dettes de la Région de Bruxelles Capitale grâce au soutien de la COCOM et de la COCOF.*

