



## Ancien auditeur/trice des Formations continues

Merci de remplir les champs suivants et nous renvoyer le document à  
[servicecom@cerap-inades.org](mailto:servicecom@cerap-inades.org)  
[stagiaire.communication@cerap-inades.org](mailto:stagiaire.communication@cerap-inades.org)

**Autorisez-vous que vos coordonnées soient mises à disposition dans un annuaire des anciens ?**

NOM :

Prénoms :

Genre :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Pays de naissance :

Nationalité :

Formations suivies au CERAP / IDDH :

Sessions et/ou dates :

Email 1 :

Email 2 :

Numéro de téléphone 1 :

Numéro de téléphone 2 :

Profession actuelle :

Structure / employeur actuel :

Ville de domiciliation actuelle :

Pays de domiciliation actuel :

**Merci,**

**L'équipe de communication du CERAP**