

**FORMULAIRE A RENVOYER AU:
FONDS 320, Rue de l'Hôpital 31 B2 - 1000 BRUXELLES**

**FORMULAIRE 2: Fiche de formation
à remplir par l'école/établissement de formation**

Nom de la formation:	
Données de l'établissement de formation:	
Date de la formation:	
Durée de la formation (en heures):	
Donnez le synopsis du cours ou ajoutez la brochure.	
Authentifié,,	
Signature de la Direction	Date