



# FICHE D'INSCRIPTION

- ▶ par courrier : IHEPS - CANSSM  
77, avenue de Ségur  
75015 PARIS
- ▶ par courriel : [iheps@iheps.com](mailto:iheps@iheps.com)

Mme     M.

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....  
Prénom : ..... Date de naissance : .....  
Fonction : .....  
Organisme / Entreprise : .....  
Adresse de facturation : .....  
.....  
Tél. (ligne directe) : .....  
Tél. (portable) : ..... Courriel : .....

CETTE DEMANDE S'INSCRIT DANS LE CADRE :  
**Cycle IHEPS 2018- 2019**  
**"Protection sociale & Mutations de la solidarité"**

**Dossier suivi par :**  
Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction : .....  
Adresse (si différente) : .....  
.....  
Tél. (ligne directe) : .....  
Tél. (portable) : ..... Courriel : .....

Nom et prénom du directeur  
de l'Organisme / Entreprise : .....

Date :    /    /

Signature du directeur :