

# FORMATION MÉTHODE G.D.S. : Aspect comportemental

## Formulaire d'inscription provisoire

À renvoyer au secrétariat de l'I.C.T.G.D.S. :  
Rue de la Cambre 225-227  
B-1150 Bruxelles  
Tél – fax – répondeur : ++ 32 (0)2 771 50 08  
Adresse mail : [ictgds@hotmail.com](mailto:ictgds@hotmail.com)

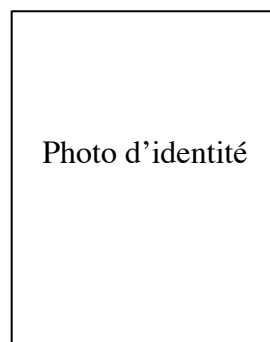
### Identité :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Profession : .....



### Adresse de contact :

Rue / avenue : ..... N° ..... Bte ....

Code postal : ..... Localité : .....

Téléphone : ..... GSM/portable : .....

Fax : .....

Adresse

mail : .....

### Autres formations suivies :

.....  
.....

### Motivations :

.....  
.....  
.....

**Je souhaite m'inscrire à la formation Méthode G.D.S. : Aspect comportemental.**

Date :

Signature :