

FORMULAIRE DE FORMATION

POUR DEVENIR CONSEILLER TUTELAIRE D'ANAT

Je soussigné(e) :

M. Mme Melle

Prénom : Nom :

Adresse:
.....

Code Postal : Ville :

Tél:.....Port :.....Email:

Date de naissance :

JE SOUHAITE PARTICIPER A LA FORMATION DU :

Ayant été agréé(e) par le TGI :

Dépend du TI de :

.....

.....

Rendu le : / / (Merci de joindre impérativement une copie d'agrément)

Numéro d'agrément :

Je confirme avoir pris connaissance des statuts de l'ANAT et en accepte les termes.

Je règle ce jour les frais d'inscription pour un montant de **90 euros**

Fait à, le

Signature

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion interne de l'ANAT. le destinataire des données est uniquement l'ANAT. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service administratif de l'ANAT.