

**Formulaire d'inscription**

**Formation à la gestion de situations de surendettement**

Nom: .....

Prénom: .....

Adresse de facturation:  
.....  
.....

NPA/Ville: .....

Tél: .....

Email: .....

Profession: .....

Employeur: .....

Session souhaitée : .....

Lieu et date: .....

Signature: .....

(pas nécessaire, si le formulaire est envoyé par email)

Merci de renvoyer votre formulaire d'inscription complété à :

**CARITAS** Genève  
Service de l'Action sociale  
Rue de Carouge 53  
CP 75, 1211 Genève 4

ou par mail à : [formations@caritas-ge.ch](mailto:formations@caritas-ge.ch)