Formulaire d'inscription 2017

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Courriel .....

Profession ..... Année de naissance .....

Je m'inscris pour

Cycle 3 ☐	Cycle 4 ☐
☐ cours 1	☐ cours 1
☐ cours 2	☐ cours 2
☐ cours 3	☐ cours 3
☐ cours 4	☐ cours 4

1 cours	*15€ / tarif réduit 7€**
1 cycle	*50€ / tarif réduit 25€**
Les 2 cycles	*80€ / tarif réduit 40€**

** adhérents, étudiants, sans emploi (sur présentation d'un justificatif)*

Je vous prie de trouver ci-joint un chèque de ..... € à l'ordre du CCEFR.

À ..... le .....

Signature:

À renvoyer à :
Centre Civique d'Étude du Fait Religieux - Maison des associations
35/37, avenue de la Résistance - 93100 Montreuil
06 89 36 08 73 / ccefr@free.fr / www.ccefr.fr