

BULLETIN D'INSCRIPTION A RETOURNER AU SECRETARIAT DES JOURNEES :

CTRDV- ADPEP Formation

150 Rue du 4 Août 1789, 69100 Villeurbanne

Mél : ALFPHV2019Lyon@gmail.com

Numéro du Centre de Formation **ADPEP Formation** N°: 82 69 08867 69

Nom :

Prénom :

Profession :

Adresse personnelle :

Rue :

Ville :

Code postal :

Mail :

Téléphone :

Adresse professionnelle :

Etablissement :

Rue :

Ville :

Code postal :

Mail :

Téléphone :

FRAIS D'INSCRIPTION¹ (actes compris) :

Adhérents : 200 € ()

Formation continue ou non adhérents : 300 € ()

Etudiant, personne sans emploi (sur justificatifs) : 50 € ()

FRAIS DE REPAS ET VISITE (DATE LIMITE INSCRIPTION AU 15/09/2019) :

Repas midi sur site : *vendredi* 18€ ()
samedi (gratuit avec inscription obligatoire) ()

Visite Traboules - *jeudi fin d'après-midi* 12€ ()

Le dîner du Cinquantenaire de l'ALFPHV - *vendredi soir* :

Congressiste adhérent 30€ ()

Congressiste non adhérent 50€ ()

Accompagnateur (non inscrit au colloque) 70€ ()

TOTAL frais de repas et visite.....€

AVEZ-VOUS BESOIN DE DOCUMENTS ADAPTES ?

Braille

Agrandis (précisez la police et la taille) :

Chèque à l'ordre de ADPEP Formation () ou virement sur le compte ()

Code banque	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB
42559	10000	08004036741	54

IBAN : FR76 4255 9100 0008 0040 3674 154

Bank Identification Code (BIC) : CCOPFRPPXXX

Date

signature

¹ Des attestations de paiement et de présence seront délivrées aux Journées d'Etude.

