

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 :

Repas midi sur site :	<i>vendredi</i>	18€	()
	<i>samedi</i> (gratuit avec inscription obligatoire)		()
Visite Traboules - <i>vendredi fin d'après-midi</i>		12€	()
Le dîner du Cinquantenaire de l'ALFPHV - <i>vendredi soir</i> :			
	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

