

**BULLETIN D'INSCRIPTION**A renvoyer par mail à l'adresse : [contact@helichryse.com](mailto:contact@helichryse.com)

OU

A imprimer ou à recopier sur papier libre et à envoyer à l'adresse suivante :

Association Hélichryse - La commanderie 1920 RD2 06750 VALDEROURE

**30 novembre-1<sup>er</sup> décembre 2019 à Paris**

NOM :	PRENOM :
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :
<b>TELEPHONE:</b>	
<b>ADRESSE MAIL :</b>	
PROFESSION :	

 JE SOUHAITE M'INSCRIRE A LA FORMATION DU 30 Novembre- 1<sup>er</sup> Décembre 2019 A PARIS**REGLEMENT DE LA FORMATION** JE VOUS JOINS 1 CHEQUE DE 210€ QUI SERA ENCAISSE APRES LA FORMATION.*Veillez svp inscrire au verso les dates du stage et libeller le chèque au nom de « Association Hélichryse »* JE VOUS ENVOIE PAR VIREMENT BANCAIRE LA SOMME DE 210€ AUX COORDONNEES BANCAIRES SUIVANTES :

Association Hélichryse – IBAN : FR76 4255 9100 0008 0046 5501 663 – BIC : CCOPFRPPXXX

**REGLEMENT DE L'ADHESION OBLIGATOIRE A L'ASSOCIATION HELICHRYSSE POUR L'ANNEE 2019** JE JOINS UN CHEQUE DE 20 € LIBELLE AU NOM DE : « ASSOCIATION HELICHRYSSE ». JE VOUS ENVOIE LE REGLEMENT DE MON ADHESION PAR VIREMENT BANCAIRE J'AI DEJA REGLE MON ADHESION OBLIGATOIRE A L'ASSOCIATION HELICHRYSSE POUR L'ANNEE 2019 J'AUTORISE LE GATTILIER A COMMUNIQUER MES COORDONNES AUX AUTRES PARTICIPANTS DU STAGE J'AI BESOIN D'UNE FACTURE POUR LA FORMATION*Veillez svp nous indiquer les coordonnées qui doivent figurer sur la facture (si différent des informations ci-dessus) :*

NOM :	
PRENOM :	
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :