

BULLETIN D'INSCRIPTION A RETOURNER AU SECRETARIAT DES JOURNEES :

CTRDV- ADPEP Formation

150 Rue du 4 Août 1789, 69100 Villeurbanne

Mél : alfphv2024toulouse@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 € ()

Non adhérents : 300 € ()

Etudiants, retraités, sans revenus (sur justificatif) : 50 € ()

FRAIS DE REPAS ET VISITE (DATE LIMITE INSCRIPTION AU 29/02/2024) :

Repas midi sur site : *Vendredi* 20 € ()
Samedi (buffet offert) ()

Visite - *vendredi fin d'après-midi* 15 € ()

Le dîner 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.