

Formation de formateurs et formatrices bénévoles de parents d'enfants sourds

Bulletin d'inscription

Nom (en majuscules) et prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

N° Tél. :

Courriel :

- Parent Grand-parent Famille Autre (précisez) -----

Oui, je m'inscris à la formation des 14 et 15 mars 2020 à Paris

Oui, je suis à jour de mon adhésion 2020

Cette formation est gratuite et mes frais de déplacement peuvent être remboursés par l'ALPC sur présentation des justificatifs et dans les limites prévues.

Je souhaite participer aux frais d'organisation,

Et je fais un don à l'ALPC de : , -€ Merci de m'adresser un reçu fiscal

Mode de règlement : virement chèque bancaire espèces

IBAN : FR76 1820 6002 1965 0558 7974 090 – BIC : AGRIFRPP882

N° du chèque :

date du paiement :

Fait le :

signature :

Les informations demandées sur ce document nous sont indispensables pour notre gestion des formations. Elles sont utilisées pour un usage exclusivement interne.