

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 du 10 mars 2024 en visio

Oui, je suis à jour de mon adhésion 2024

Cette formation est gratuite mais je peux participer aux frais d'organisation

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 : AGRI-FRPP882

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.