

FORMULAIRE D'INSCRIPTION  
Association APPRENEO

Nom:.....

Prénom:.....

Adresse:.....  
.....  
.....  
.....

Tél:.....

Port:.....

Email:.....

- Je désire adhérer à l'association Apprenéo et je joins un chèque de 30€
- Je suis déjà adhérent de l'association
- Je ne désire pas adhérer à l'association Apprenéo

| <b>Intitulé de la formation</b> | <b>Type de Formation</b> | <b>Dates</b> | <b>Montant</b> |
|---------------------------------|--------------------------|--------------|----------------|
|                                 |                          |              |                |
|                                 |                          |              |                |
|                                 |                          |              |                |
|                                 |                          |              |                |
|                                 |                          |              |                |
| <b>Montant Total</b>            |                          |              |                |
| <b>Montant des arrhes</b>       |                          |              |                |
| <b>Reste à régler</b>           |                          |              |                |

Le.....,à.....

Signature :