



FICHE D'INSCRIPTION

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Adresse mail :

Téléphone :

Profession :

Vous avez connu notre association par :

Formation(s) choisie(s) :

Dates :

Frais d'inscription (selon le stage choisi) :€

Montant des arrhes : 50€ (journée ou week-end).

100€ (séjour ou voyage).

Je verse la totalité du prix du stage.

par chèque à l'ordre des ACP

Je verse€ à titre d'arrhes.

par virement bancaire en précisant l'intitulé du stage :

Le solde sera à régler en début de stage.

IBAN FR76 1027 8012 2800 0230 5734 501

par espèces

L'abandon en cours de stage ne donne lieu à aucun remboursement.

Adhésion annuelle obligatoire : 15€ (Merci de joindre la fiche d'adhésion.)

déjà membre

par chèque séparé à l'ordre des ACP

par virement bancaire : IBAN FR76 1027 8012 2800 0230 5734 501

par espèces

Date d'inscription : Signature :

A retourner à :

**Ateliers de Croissance Personnelle – Maison des Associations
1a Place des Orphelins - 67000 STRASBOURG**