

BULLETIN D'INSCRIPTIONA renvoyer par mail à l'adresse : contact@helichryse.com

OU

A imprimer ou à recopier sur papier libre et à envoyer à l'adresse suivante :
Association Helichryse - La commanderie 1920 RD2 06750 VALDEROURE**Approche sensorielle des Cupressacées
25-26 Février 2023 à Paris**

NOM :	PRENOM :
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :
TELEPHONE:	
ADRESSE MAIL :	
PROFESSION :	

 JE SOUHAITE M'INSCRIRE A LA FORMATION DU 25-26 FEVRIER 2023 A PARIS**REGLEMENT DE LA FORMATION** JE VOUS JOINS 1 CHEQUE DE 230 € QUI SERA ENCAISSE APRES LA FORMATION.*Veillez svp inscrire au verso les dates du stage et libeller le chèque au nom de « Association Hélichryse »* JE VOUS ENVOIE PAR VIREMENT BANCAIRE LA SOMME DE 230€ AUX COORDONNEES BANCAIRES SUIVANTES :

Association Hélichryse – IBAN : FR76 4255 9100 0008 0046 5501 663 – BIC : CCOPFRPPXXX

REGLEMENT DE L'ADHESION OBLIGATOIRE A L'ASSOCIATION HELICHRYSSE POUR L'ANNEE 2023 JE JOINS UN CHEQUE DE 20 € LIBELLE AU NOM DE : « ASSOCIATION HELICHRYSSE ». JE SOUHAITE REGLER MON ADHESION PAR VIREMENT BANCAIRE J'AI DEJA REGLE MON ADHESION OBLIGATOIRE A L'ASSOCIATION HELICHRYSSE POUR L'ANNEE 2023*(En cas de règlements par chèque, merci de rédiger 2 chèques différents (un pour le stage et un pour l'adhésion à l'association))* J'AI BESOIN D'UNE FACTURE POUR LA FORMATION*Veillez svp nous indiquer les coordonnées qui doivent figurer sur la facture (si différent des informations ci-dessus) :*

NOM :	
PRENOM :	
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :