

Formulaire d'inscription CURSUS 2025

Lieu de formation

**LA CROIX LOTTEAU
45230 CHATILLON COLIGNY**

A retourner dûment rempli **EN MAJUSCULE** et accompagné de votre règlement **au plus tard fin février 2025** à l'adresse suivante :

ESPERANCE 92.9 - 4 RUE DE CHEROY - 77710 VILLEBEON

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : VILLE :

Tél. : Email.....

Profession :

LE CURSUS DE FORMATION D'ESPERANCE COMPORTE TOUS LES MODULES A SAVOIR

MODULE 1 : 21.22.23.24. Mars 2025 – MODULE 2 : 29.30.31.01. Mai 2025 (et 1 juin) – MODULE 3 : 12.13.14.15. SEPT 2025

A L'INSCRIPTION JOINDRE :

- un versement de 30 € (obligatoire) pour l'adhésion à l'association
- une photo d'identité
- le montant du règlement choisi (voir modalités ci-dessous)

Modalité de règlement (cocher l'option retenue) :

- Paiement comptant : **1580 €uros** (CHQ ou VIREMENT)
- Paiement échelonné : **4 fois sans frais** : **4 CHQ ou VIREMENT de 395 euros chacun** (Mars, avril, mai et juin)
- Paiement adhésion à l'association (si non adhérent) : **30 €uros** (CHQ ou VIREMENT)

Par chèque l'ordre à mettre sera : « **ESPERANCE 92.9** »

* * * * *

Fait à :

Le :

Signature du participant

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)



TRES IMPORTANT

En cas d'absence du participant à un ou plusieurs modules, ESPERANCE ne procédera à aucun remboursement des sommes versées. L'étudiant pourra assister gratuitement au(x) module(s) manqué(s), l'année suivante. La formation sera effectuée sous réserve d'un nombre suffisant de participants.

Identifiant national de compte bancaire - RIB

| | | | | | |
|--------|---------|-------------|-----|--------|--------------------------|
| Banque | Guichet | N° compte | Clé | Devise | Domiciliation |
| 10278 | 06213 | 00020973301 | 10 | EUR | CCM NEMOURS VAL DE LOING |

Identifiant international de compte bancaire

| | |
|--|-------------------------------------|
| IBAN (International Bank Account Number) | BIC (Bank Identifier Code) |
| FR76 1027 8062 1300 0209 7330 110 | CMCIFR2A |
| Domiciliation | Titulaire du compte (Account Owner) |
| CCM NEMOURS VAL DE LOING | ESPERANCE 92.9 |
| 1 PLACE JEAN JAURES | 4 RUE DE CHEROY |
| 77140 NEMOURS | 77710 VILLEBEON |
| 01 64 31 99 42 | |

Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

Pour tous renseignements

TEL : 06.11.98.32.24**Mail : esperance92.9contact@gmail.com**

VIREMENT

Merci d'indiquer dans les renseignements concernant votre virement**NOM – PRENOM – CURSUS ABC 2025****NOM – PRENOM – ADHESION 2025****espérance**
92.9