

Formulaire d'inscription REBOUTEMENT 2025

Lieu de formation

**LA CROIX LOTTEAU
45230 CHATILLON COLIGNY**

Les 27 et 28 septembre 2025

(A retourner dûment rempli **EN MAJUSCULE** et accompagné de votre règlement au plus tard 1 mois avant la date du stage) à l'adresse suivante :

ESPERANCE 92.9 - 4 RUE DE CHEROY - 77710 VILLEBEON

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : VILLE :

Tél. : Email.....

Profession :

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 : **300 €uros** (CHQ ou VIREMENT)
- Paiement adhésion à l'association (si non adhérent) : **30 €uros** (CHQ ou VIREMENT)

Par chèque l'ordre à mettre sera : « **ESPERANCE 92.9** » payable 1 mois avant la date du stage.

* * * * *

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.

Crédit Mutuel

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	06213	00020973301	10	EUR

Domiciliation
CCM NEMOURS VAL DE LOING

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 1027 8062 1300 0209 7330 110

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Domiciliation
CCM NEMOURS VAL DE LOING
1 PLACE JEAN JAURES
77140 NEMOURS
01 64 31 99 42

Titulaire du compte (Account Owner)
ESPERANCE 92.9
4 RUE DE CHEROY
77710 VILLEBEON

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 RESERVEE 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 – REBOUTEMENT 2025

NOM – PRENOM – ADHESION 2025



espérance
92.9