

Formulaire d'inscription CURSUS 2026

Lieu de formation

**DOMAINE DES 7 VALLONS
02160 VILLERS EN PRAYERES**

A retourner dûment rempli **EN MAJUSCULE** et accompagné de votre règlement **au plus tard fin février 2026** 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 92.9 COMPORTE TOUS LES MODULES A SAVOIR

MODULE 1 : 12-13-14-15 mars 2026 **MODULE 2** : 11-12-13-14 juin 2026 **MODULE 3** : 24-25-26-27 septembre 2026

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 : **5 fois sans frais** : (CHQ ou VIREMENT)

1 règlement de 316 euros à l'inscription + 4 autres de 316 euros aux dates suivantes : 12 avril – 12 juin – 12 août - 12 sept.

- ☐ 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 procèdera 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
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 autre 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 : contact@esperance92-9.fr****VIREMENT****Merci d'indiquer dans les renseignements concernant votre virement****NOM – PRENOM – CURSUS ABC 2026****NOM – PRENOM – ADHESION 2026****espérance**
92.9