

Formulaire d'inscription CURSUS 2027

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 1^{er} mars 2027** 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 : 26-27-28-29 mars 2027

MODULE 2 : 17-18-19-20 juin 2027

MODULE 3 : 23-24-25-26 septembre 2027

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** : (CHQ ou VIREMENT)

**1 règlement de 395 euros à l'inscription + 3 autres de 395 euros aux dates suivantes :
20 avril – 09 juin – 01 septembre.**

« Un paiement échelonné vous engage à l'honorer »

☐ Paiement adhésion à l'association pour l'année en cours : **30 €uros** (CHQ ou VIREMENT)

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

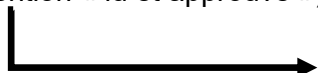
* * * * *

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 92.9 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.

Crédit Mutuel					
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE					
Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Banque 10278	Guichet 06213	N° compte 00020973301	Clé 10	Devise EUR	Domiciliation 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
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 2027

NOM – PRENOM – ADHESION 2027



esperance
92.9