



FICHE D'INSCRIPTION

Nom Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Adresse internet :

Date de naissance :

Profession :

Vous avez connu notre association par :

Formation(s) choisie(s) :

Dates :

Frais d'inscription (selon le stage choisi) : ,00 €

- Je verse la totalité du prix du stage
- Je verse € à titre d'arrhes (*)
par • chèque à l'ordre des ACP • virement bancaire en précisant l'intitulé du stage
IBAN : FR76 1027 8012 2800 0230 5734 501

(*) Montant des arrhes : - **50 €** , journée ou week-end
- **100 €** , stage long et/ou résidentiel

Adhésion annuelle obligatoire : **12,00 €**

- déjà membre
- paiement par chèque séparé à l'ordre des ACP (**)
- paiement par virement bancaire **IBAN : FR76 1027 8012 2800 0230 5734 501(**)**

(**) merci de joindre la fiche d'adhésion

Le solde sera réglé à la première séance.

En cas de désistement à moins de 3 semaines du stage sans motif valable les arrhes ne seront pas remboursés ; ils pourront être reportés sur un autre stage durant la saison en cours ou la suivante.

L'abandon en cours de stage ne donne lieu à aucun remboursement.

Date d'inscription :

Signature :

A retourner à :