

BULLETIN DE PARTICIPATION

A retourner avant le 4 Mars 2019 (1)

A

Michel SALLES

156 Chemin de la tour de Billot

30140 BAGARD

Téléphone : 06 08 95 03 25 - Courriel : michel-salles2@orange.fr

NOM : Prénom :

Département :Téléphone :Courriel :

J'assisterai aux formations des :

- | | |
|---|------|
| <input type="radio"/> Mardi 12 mars montant de la participation | 35 € |
| <input type="radio"/> Mardi 19 mars : montant de la participation | 35 € |
| <input type="radio"/> Mardi 26 mars : montant de la participation | 35 € |

TOTAL de la participation : €

Payé en ligne le : la somme de :

ou

Ci-joint Chèque N° :Banque : A l'ordre de la CCE-LR

Date et signature

- Cocher les jours de présence**

(1) par courrier postal ou par courriel si paiement en ligne