

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## JOURNÉE DE RENCONTRE DE L'EMÈTANALYSE

☞ Samedi 6 novembre 2021 ☞

NOM Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ...../...../...../...../.....

Mail :

.....@.....

Je m'inscris et je m'engage à participer à la Journée de Rencontre de l'EmètAnalyse prévue le samedi 6 novembre sur Zoom.us de 8h30 à 18h00.

Je règle la somme de 75,00 € avant le 20/10/2021 :

- par chèque\* (à l'ordre du C.F.E.A.)  
 par virement bancaire\* (RIB ci-joint)

\*Cochez la solution choisie

**Nota** : en cas d'annulation après le 20/10/2021, la totalité du coût restera acquise au C.F.E.A.

**Attention** : nombre limité de places, sur inscription uniquement.

---

Renvoyer le bulletin d'inscription accompagné du règlement à :

Héloïse DAL PALU CESARIDIS

35, chemin de Saint Geniest

84000 Avignon

Par mail : [h.cesaridis@gmail.com](mailto:h.cesaridis@gmail.com)

## INSCRIPTION(S) INVITE(ES)

(Chaque personne présente à la Journée de Rencontre devra régler sa participation)

**NOM Prénom :** .....

**Adresse :** .....

.....

**Téléphone :** ...../...../...../...../.....

**Mail :** .....@.....

**NOM Prénom :** .....

**Adresse :** .....

.....

**Téléphone :** ...../...../...../...../.....

**Mail :** .....@.....

**NOM Prénom :** .....

**Adresse :** .....

.....

**Téléphone :** ...../...../...../...../.....

**Mail :** .....@.....

---

Renvoyer le bulletin d'inscription accompagné du règlement à :

Héloïse DAL PALU CESARIDIS

35, chemin de Saint Geniest

84000 Avignon

Par mail : [h.cesaridis@gmail.com](mailto:h.cesaridis@gmail.com)