**BULLETIN D’INSCRIPTION**

www.assolaclef.fr

**Mes coordonnées :**

Civilité : Madame Monsieur

Nom : …………………........................... Prénom : …………………...............

Né(e) le : ……………………………….

E-mail : …………………………………

Tél. privé : …………………………….. Tél. portable : ……………………………….

Adresse : ……………………………………………………………………………………….................................

CP : ………………………………………. Ville : ………………………………………….

**Mon employeur :**

Nom : ………………………………………………………………………………………………………….

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………..

Nom et n° de tél du responsable : …………………………………………………………………….

E-mail : ……………………………………………………………………………………………………….

Votre OPCA : ………………………………………………………………………………………………..

**Je m’inscris à :**

|  |  |
| --- | --- |
| **libellé** | **Prix** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total**  |  |

Mode de paiement : chèque à l’ordre de l’association la CLEF espèces virement\*

*Signature du stagiaire : Signature et cachet de l’employeur :*

A RETOURNER AU SIEGE DE L’ASSOCIATION

3 RUE CHARLES PEGUY 68870 BARTENHEIM

03 89 68 99 87

\*IBAN BIC

 FR7610278030710002030564513 CMCIFR2A