



COLLÈGE
De la Pleine
Conscience

BULLETIN D'INSCRIPTION

// **Cursus 2021**

Civilité : Mme Mr

Nom : _____ Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse Postale : _____


Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

E-mail : _____

Profession : _____ SIRET : _____

N° RPPS : _____ N° ADELI : _____

 Personne en situation de handicap : Auditif Visuel Moteur Troubles cognitifs

Je souhaite m'inscrire au **CURSUS EN 6 ÉTAPES** qui débutera le **17 SEPTEMBRE 2021**.

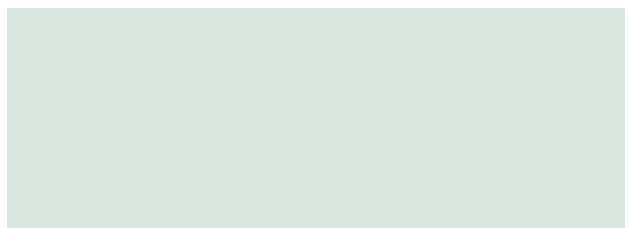
MERCI DE RENVOYER :

Bulletin d'inscription dûment rempli

Chèque à l'ordre de « **LES COLLÈGES** »

Date : _____

Signature *(précédée de la mention « lu et approuvé »)* :



LES COLLÈGES (HÉLÈNE JEAMBRUN) – ESPACE MENDI-ALDE BÂT B – 48, AVENUE DU 8 MAI 1945 – 64100 BAYONNE

06 10 69 42 81 – m.renaut@college-pleineconscience.fr

www.college-pleineconscience.fr