

FICHE INSCRIPTION FORMATION



0692 87 79 29

evuom@hotmail.fr

Nom de la Formation ou de l'atelier :

Date formation ou atelier :

Lieu :

Coordonnées Participant :

Nom :

Prénom :

Adresse ;

Mail :

Téléphone ;

Acomptes ; (Cocher la case correspondante au paiement)

Atelier : 30€

Formation : 150€

Par chèque à l'adresse suivante :

ROSALIE JACQUET

110 RUE DES BLEUETS 97440 SAINT-ANDRE

Par Virement Bancaire



Relevé d'Identité Caisse d'Épargne

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virement, paiement de quittance, etc.).

Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

11315	00001	04477958621	43	CE CEPAC
<i>c/étab</i>	<i>c/guichet</i>	<i>n/compte</i>	<i>c/ric</i>	<i>domiciliation</i>

IBAN (Identifiant international de compte)

FR76	1131	5000	0104	4779	5862	143
------	------	------	------	------	------	-----

BIC (Identifiant international de l'établissement)

C	E	P	A	F	R	P	P	1	3	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Intitulé du compte **MLE ROSALIE RAYEPIN MOUTOUSSAMY**

110 RUE DES BLEUETS

97440 ST ANDRE

SAINT ANDRE REPUBLIQUE

50 Avenue LA REPUBLIQUE

97440 SAINT ANDRE

TEL : 08.21.01.00.30