



**Adresse postale** : A.E.C.F.M. - "La Gitonnière"  
37330 MARCILLY / MAULNE  
FRANCE

**Adresse Internet** : [contact@aecfm.fr](mailto:contact@aecfm.fr) **Site** : <http://aecfm.fr>  
Numéro SIRET : 385 132 048 000 13



Formulaire à remplir et à envoyer **à l'adresse ci-dessous**, accompagné de 4 timbres au tarif lettre de 20 g  
**Tous les champs doivent être renseignés sinon la demande de stage ne sera pas prise en compte.**

**Jean-Charles MAMELI (AECFM)**

**34, rue de la Mutualité**

**91200 ATHIS-MONS**

## Journée Découverte VAPEUR

### DEMANDE DU DOSSIER DE RENSEIGNEMENTS ET D'INSCRIPTION

*(Attention : Le formulaire est différent pour les inscriptions aux autres types de stages)*

Serais désireux de recevoir un dossier de renseignements et d'inscription  
pour une Journée Découverte VAPEUR le .....

**Nom, prénom :** .....

**N°, Rue, Lieu dit :** .....

**Code postal :** .....

**Localité :** .....

**Adresse courriel :** .....

*merci d'écrire cette adresse **très lisiblement** pour que vous puissiez recevoir des courriels*

**Téléphone :** .....

Je joins à ce courrier 4 timbres au tarif lettre 20 g.

**Date :** ..... **Signature :** .....