



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

Adresse Internet : 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 :**