

# Initi@tives et Form@tion

20..

10, Le Plouy Louvet 60112 Herchies

référent : \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Je soussigné, Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

adresse personnelle : \_\_\_\_\_

code postal: \_\_\_\_\_ ville: \_\_\_\_\_

tél: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

représentant: établissement: \_\_\_\_\_

code postal: \_\_\_\_\_ ville: \_\_\_\_\_

tél: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

(J'accepte que mes coordonnées électroniques apparaissent sur le site I & F **oui non**)  
désire devenir établissement adhérent (cotisation 50 euros par projet)  
conformément aux statuts de l'association Initiatives et Formation, ce qui me  
permettra d'être informé régulièrement des activités de l'association, et, le cas  
échéant, de participer aux réunions de travail, ou institutionnelles.

date

signature

n° du reçu :

20 /

matériel emprunté :\_\_

---

# Initi@tives et Form@tion

20..

10, Le Plouy Louvet 60112 Herchies

tél/fax 03 44 81 01 91 mél : olivier.francomme@sfr.fr

\*\*\*\*\*

## Reçu de :

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

la somme de \_\_\_\_\_

en qualité de : donateur / membre adhérent / membre associé

représentant: \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

date

signature

n° du reçu :

20 /