****

**S’inscrire à une activité pédagogique**

**Merci de bien vouloir compléter et envoyer par mail à** benedicte.rorive@calif.be

**Un bulletin par activité pour 1 à 4 personnes maximum par organisme.**

**NOM DE VOTRE STRUCTURE/ VOTRE SERVICE : ……………………………………………………………………………………**

**MEMBRE : OUI / NON** *(biffer)* **TELEPHONE : ……………………………………………………………………..**

**INSCRIPTION 2**

**NOM et PRENOM :**

**FONCTION :**

**ADRESSE MAIL :**

**INSCRIPTION 1**

**NOM et PRENOM :**

**FONCTION :**

**ADRESSE MAIL :**

**INSCRIPTION 1**

**NOM et PRENOM :**

**FONCTION :**

**ADRESSE MAIL :**

**INSCRIPTION 2**

**NOM et PRENOM :**

**FONCTION :**

**ADRESSE MAIL :**

**S’INCRIT(VENT) À L’ACTIVITE : *nom de l’activité + N° de l’AP***

**Dès réception de la facture, JE M’ENGAGE A VERSER LA SOMME DE ………..€ SUR LE COMPTE de CALIF ASBL BE27 0012 6191 9173 (*Voir sur l’offre les coûts membre et non-membre).***

**Votre inscription vous sera confirmée par retour de mail.**

**Tout désistement non communiqué au moins 4 jours avant l'activité
sera facturé selon le coût renseigné.**

**Bulletin à renvoyer AU PLUS TARD 7 jours avant l’activité.**

**CALIF ASBL – rue des Marécages, 1 4000 LIEGE – 04/343 48 98 –0473/ 35 95 65** [www.calif.be](http://www.calif.be/)

Avec le soutien du PCS – Liège 