

A nous retourner avec votre règlement, par chèque à l'ordre de CRIA 41

CARTE DE RESIDENT

NATIONALITE

Tarif par candidat
150 €

date session

Date de naissance

SEXE
H F

Nom:	
Prénom:	

Pays:	
Nationalité :	

Langue Usuelle (langue parlée à la maison) :	
--	--

ADRESSE

Numéro/rue :	
code postal et Ville :	

Téléphone:	
E-mail (obligatoire):	

Signature du participant	
---------------------------------	--

Cadre réservé au CRIA :

participation réunion info coll : oui non

Règlement :