



Formulaire ADHESION

ConverGence Auvergne-Rhône-Alpes

Association Loi 1901 – No W 69 11 000 89 – No Siren : 850 218 637

Siège Social : 119, rue de Sèze – 69006 LYON
www.convergence-formateurs.fr

***Vous souhaitez rejoindre l'Association des Formateurs et Formatrices de la Région ?
 Echanger avec vos confrères et consœurs, entretenir vos compétences, valoriser et promouvoir
 votre profession, actualiser vos connaissances sur votre métier et connaître son évolution ?
 Rejoins-nous en retournant ce document.***

- La **fiche de renseignements ci-dessous** complétée lisiblement avec son annexe
- Une jolie photo d'identité ☺
- Le **règlement du droit d'entrée (10 €)** et celui de la **cotisation annuelle (120 €)**

⇒ **Faire un chèque de 130 €** à l'ordre de CONVERGENCE pour les nouveaux adhérents ;

Ou de préférence **un virement**:

Au Crédit Mutuel : IBAN : **FR76 1027 8073 2000 0207 5550 197**

En indiquant comme libellé : **Adhésion (votre) Prénom-Nom**

La cotisation peut être prise en charge par votre entreprise.

Pour obtenir une facture, faire la demande au Trésorier par mail à : bureau@convergence-formateurs.fr

**Soyez aimable de déposer ou envoyer votre dossier complet à
 ASSOCIATION CONVERGENCE – 119 rue de Sèze – 69006 Lyon**

Prénom : **NOM** :

Adresse / Code Postal / Ville :

.....

Adresse courriel :@

No(s) de téléphone :/.....

Date de naissance :/...../.....

En conformité avec les textes liés à la protection des données, si vous acceptez de recevoir des courriels de la part de l'Association et être inscrit dans la base de données, merci de répondre et signer ci-contre :

NON, je refuse ou OUI, j'accepte de recevoir des courriels

