

FICHE D'INSCRIPTION

À RENVOYER À VOTRE FÉDÉRATION/MISSION
(Inscription obligatoire pour suivre la formation)

NOM :

PRÉNOM : PROFESSION :

TÉL : ADRESSE MAIL :

ADRESSE POSTALE (POUR L'ENVOI DE L'OUVRAGE) :

.....

ÉGLISE : DÉPARTEMENT :

FRAIS D'INSCRIPTION + ACHAT DE L'OUVRAGE 52€

PRIX D'UN OUVRAGE SUPPLÉMENTAIRE 28€

TOTAL :€

MODES DE PAIEMENT

CHÈQUE
à l'ordre de l'UAGF

VIREMENT

Identification du compte pour une utilisation nationale

11315	00001	08025951263	24
Code Banque	Code guichet	Numéro de compte	Cité RIB

Domiciliation

CEPAC	(00001)	BIC CEPAFRPP131
-------	---------	--------------------

Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)

FR76	1131	5000	0108	0259	5126	324
------	------	------	------	------	------	-----

----- ✂
A réception de votre paiement, votre inscription sera confirmée

CONTACTS POUR L'INSCRIPTION



UNION DES
ANTILLES ET GUYANE FRANÇAISES
DES ADVENTISTES DU 7^{ème} JOUR

UAGF

DÉPARTEMENT DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ
29 ROUTE DE RAVINE VILAINE, 97200 FORT DE FRANCE
0805 288 389

GUYANE

MISSION ADVENTISTE
DÉPARTEMENT DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ,
39 RUE SCHOELCHER 97300 CAYENNE
0594 25 64 26

GUADELOUPE

ÉGLISE ADVENTISTE
DÉPARTEMENT DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ
MORNE BOISSARD 97139 ABYMES
0590 82 79 76

MARTINIQUE

FÉDÉRATION ADVENTISTE
DÉPARTEMENT DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ,
BOIS CARRÉ MANGOT VULCIN 97232 LE LAMENTIN
0596 61 99 99