



NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

Tél. _____ E-mail _____

Je souhaite recevoir la **Lettre d'information** par e-mail : oui non

Vous pouvez à tout moment vous désinscrire de la Lettre. Pour plus d'informations sur l'utilisation de vos données personnelles, reportez-vous à la section Adhérents du site internet de Phonie-Graphie.

Adhésion à l'Association : 35 €/an

Scolarité °: 600 € (paiement possible en 3 fois à l'inscription)

Cours *en présentiel* niveau : 1 2 3 4 5 6a 6b 7 8 Jour : _____ Horaire : _____

Cours à *distance** niveau : 2 3 4/5 6/7 7/8 Jour (cours à 18h30) : _____

* Réservé aux personnes qui résident en province

PHONIE-GRAPHIE | 57, rue d'Amsterdam, 75008 Paris | pg-contact@phonie-graphie.org | www.phonie-graphie.org | 

