

## Bulletin individuel d'inscription

NOM\* .....

Prénom\* .....

Adresse\* .....

.....

Code postal\* .....

Ville\* .....

Téléphone\* .....

E-mail\* .....

\* Champs obligatoires

À retourner accompagné  
de votre règlement à :

**FFMKR**

**3 rue Lespagnol 75020 Paris**

Tél. : 01 44 83 46 00 - Fax : 01 44 83 46 01

[www.ffmkr.org](http://www.ffmkr.org)

Ces journées (1 jour et demi) **peuvent être prises en charge par le FIF-PL** au titre du thème 13.  
Pour bénéficier de cette prise en charge :

- J'atteste disposer de journées disponibles sur mon quota. Dans le cas contraire, je m'engage à payer les frais supplémentaires. Je joins impérativement mon attestation URSSAF 2007 (justificatif de participation pour la formation professionnelle 2007 : 48).

	J'utilise le financement FIF-PL	Je n'utilise pas le financement FIF-PL
Frais formation samedi/dimanche	Pris en charge	<input type="checkbox"/> 80 €
Déjeuner et pause du samedi	<input type="checkbox"/> 15 €	<input type="checkbox"/> 35 €
Déjeuner et pause du dimanche	<input type="checkbox"/> 15 €	<input type="checkbox"/> 35 €
Soirée de gala au Mémorial avec orchestre de Jazz	<input type="checkbox"/> 65 €	<input type="checkbox"/> 65 €
<b>Sous-total</b>	.....	.....
Accompagnant :		
• Déjeuner samedi	..... x 35 € = .....	..... x 35 € = .....
• Déjeuner dimanche	..... x 35 € = .....	..... x 35 € = .....
• Soirée de gala	..... x 65 € = .....	..... x 65 € = .....
<b>TOTAL GÉNÉRAL</b>	.....	.....