**FÉDÉRATION NATIONALE DES INSTITUTIONS DE SANTÉ ET D’ACTION SOCIALE**



**D’INSPIRATION CHRÉTIENNE**

**Secrétaire générale :** [**m.marvaud@fnisasic.fr**](mailto:m.marvaud@fnisasic.fr)

**« L’inspiration chrétienne au cœur de la relation entre les personnes »**

Inscription aux journées des 1er et 2 février 2018

*à renvoyer pour le* ***19 janvier 2018****\**

-soit par voie postale : 3 rue Duguay-Trouin 75006 PARIS

-soit par courriel à : b.uhrich@fnisasic.fr

\*au-delà de cette **date la réservation des repas n’est pas garantie.**

**Sœur, Madame, Père, Frère, Monsieur,** ……………………………………………………………….

Fonction : …………………………………………………………………………………………………..

Adresse postale :……………………………………………………………………………………………

Téléphone fixe :……………………………téléphone mobile :……………………………………………

Courriel (en lettres majuscules) :………………………………………………………………………………..

**Congrégation (code CORREF) / Association / Fondation 1**:……………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

***-si différents de ce qui précède- :***

\*Adresse postale:……………………………………………………………………………………………

\*Téléphone fixe :……………………………\*téléphone mobile :…………………………………………

\*Courriel (en lettres majuscules) :……………………………………………………………………………..

**Participation - cotisation 2017 à jour = oui 1 / non 1**

Mise à jour de la cotisation (remplir la fiche de cotisation: oui / non

**Tarifs :**

**Pauses = 3 € déjeuners = 13 € autres frais adhérents = 25 € non adhérents = 40 €**

Jeudi 1er : 3€ / oui 13 € **1** non / oui 25 € non / oui 40 € non

Vendredi 2 : 3€ / oui 13 € **1** non / oui 25 € non / oui 40 € non

Totaux partiels :……………………………………………………………………………………………

**Total global : ………………………………….**

**Paiement : chèque joint à l’inscription 2, reste dû : ………………………..**

**n° …………………………………………………….**