

## « TRANSMISSION ET IDENTITE »

## L'IDENTITE PEUT ELLE SE PASSER D'UNE HISTOIRE ?

## BULLETIN D'INSCRIPTION COLLOQUE 2015

|   |      | A compléter en lettres maiuscules   |  |
|---|------|---|--|
| M., M <sup>me</sup> , M <sup>lle</sup> : Nom:     |      | INSCRIPTION   |  |
| Prénom :  |      | □ 50 € Étudiant   |  |
| Coordonnées personnelles :                        |      | ☐ 110 € Membre du CAPA  |  |
|   |      | ☐ 140 € Inscription individuelle  |  |
| Adresse:  |      | ☐ 180 € Formation permanente  |  |
|   |      | ☐ Règlement par chèque à l'ordre du CAPA joint avec le bulletin d'inscription ainsi <u>qu'une copie de la</u>     |  |
| Code postal :                                     |      | carte universitaire pour les étudiants.   |  |
| Ville:  |      | Référence bancaire :  |  |
| Tél. :  |      |   |  |
| Courriel :  |      | Pour la formation permanente,   |  |
|   |      | ☐ Règlement par chèque à l'ordre du CAPA joint avec le bulletin d'inscription                                     |  |
|   |      | Références bancaires :  |  |
| Nom et adresse :                                  |      | □ Règlement à réception facture   |  |
|   |      | ☐ Autres :  |  |
| Code postal :                                     |      |   |  |
| Ville:  |      | Formalités d'inscription :.   |  |
| Tél. :  |      | Dans le cas d'une prise en charge formation   |  |
| Courriel:   |      | permanente :  |  |
| Comment avez-vous pris connaissand                | ja . | <ul> <li>✓ Convention est à établir : oui □ non □</li> <li>✓ Fournir pour confirmation d'inscription :</li> </ul> |  |
|   |      | Une attestation avec le bulletin d'inscription  |  |
| Désire s'inscrire au Colloque :                   |      | Raison sociale et adresse de facturation :  |  |
| « TRANSMISSION ET IDENTITE «                      |      |   |  |
| L'IDENTITE PEUT ELLE SE PASSER D'UNE HISTOIRE ? » |      |   |  |
| Samedi 03 OCTOBRE et                              |      | (Certificat de paiement et attestation de présence seront délivrés pendant les journées du colloque).             |  |
| Dimanche 04 OCTOBRE 2015                          |      | Date :  |  |
| A la Cité Mondiale                                |      | Signature   |  |
|   |      | Ce formulaire d'inscription est à retourner   |  |
| 20, Quai des Chartrons                            |      | au Siège Social du CAPA   |  |
| 33300 BORDEAUX                                    |      | 2, Rue du Bocage 33200 Bordeaux   |  |



Tél. 05 56 08 35 01 Fax 05 57 22 31 29 N° d'agrément : 72330403933 - N° Siret 425 285 160 00015 -