

## Dates

Dim.	Lun.	Mar.	Mer.	Jeu.	Ven.
6 août	7 août	8 août	9 août	10 août	11 août
	9h-12h Repas midi	9h-12h Repas midi	9h-12h Repas midi	9h-12h Repas midi	9h-12h Repas midi
	20h-22h				

## Lieu



**Salle « La Colo »**  
St Romain le Désert  
07320 Mars  
France

## Orateurs

► Bertrand AUDEOUD

► Hervé GIBERT



## Tarifs

► 125 € par adulte

► 225 € par couple

### ÉTUDIANTS

► 65 € par étudiant

### FAMILLES

► 1 enfant : 75 €

► 2 enfants : 110 €

► 3 enfants et + : 150 €

**Dont 30 € d'acompte, par personne, à la réservation :**

**Par virement bancaire**

(Avec la mention «St Romain»)

Virement depuis la France : Société Générale Guebwiller,

compte EFF International

IBAN FR 76 3000 3024 2200 0500 7930 738

**Par chèque bancaire**, à l'ordre d'EFF International

(Merci de préciser "St Romain")

**Merci d'adresser votre chèque à :**

Anne-Lise FOURNIOL, 155 Chemin de l'Arbre,

07000 ST JULIEN EN ST ALBAN

**Inclus :** la prise en charge des enfants de 9 h à 12 h ainsi que les repas de midi.

**Merci de préciser leur date de naissance lors de l'inscription.**

*Les après-midis sont libres, cependant des activités pourront être proposées à la demande.*

**Inclus :** les repas de midi et la location de la salle

## Contacts et inscriptions



► **En ligne :** [www.eff-international.fr](http://www.eff-international.fr)

► **Par courrier à**

Anne-Lise FOURNIOL

155 Chemin de l'Arbre

07000 ST JULIEN EN ST ALBAN

### Renseignements :

[anne-lise.fourniol@eff-international.fr](mailto:anne-lise.fourniol@eff-international.fr)

06 72 31 66 57

## Bulletin Inscription



### Participant(s) :

Nom : ..... Prénom : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Adresse mail 1 : .....@.....

Adresse mail 2 : .....@.....

Tél portable 1 : ..... Tél portable 2 : .....



### Enfant(s) présents bénéficiant de la prise en charge pendant les matinées :

Nom : ..... Date de naissance : ..... Nom : ..... Date de naissance : .....

Prénom : ..... Prénom : .....

Nom : ..... Date de naissance : ..... Nom : ..... Date de naissance : .....

Prénom : ..... Prénom : .....

### DROIT A L'IMAGE

Lors du séminaire, l'association EFF International pourra être amenée à prendre des photos des participants dans un but strictement non commercial.

► **POUR VOUS :**

Je **NE SOUHAITE PAS** qu'EFF International utilise les photos sur lesquelles **MOI et/ou MON CONJOINT** figurent.

► **POUR VOTRE/VOS ENFANT(S) :**

Je **NE SOUHAITE PAS** qu'EFF International utilise les photos sur lesquelles figurent **MON/MES ENFANT(S)**.