

Melle /  Mme /  M.    Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_/\_\_/\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

☺ Un bulletin d'inscription par personne ! Ecrire lisiblement !

Pour les mineurs : nom et signature des parents ou représentants pour accord : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_  
 et / ou  
 Tél. mobile : \_\_\_\_\_  
 Email : \_\_\_\_\_

*Les données ne sont transmises à aucun tiers. Conformément à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous pouvez accéder, modifier, rectifier et supprimer les données qui auraient été saisies informatiquement vous concernant.*

Je désire m'inscrire pour :			NE RIEN INSCRIRE - CADRE RESERVE A L'ACCUEIL 'ELLEL'				CHARTRE SIGNEE <input type="checkbox"/>		
			montant	date	CHQ	VIR / PP	ESP	Remarques	S
<input type="checkbox"/>	A1	Les fondements du ministère de guérison	5, 6 Février	€	Banque N° Porteur	date	signature		
<input type="checkbox"/>	A2	Marcher sous l'onction du St Esprit	5, 6 Mars	€	Banque N° Porteur	date	signature		
<input type="checkbox"/>	A3	Acceptation et appartenance	8, 9 Avril	€	Banque N° Porteur	date	signature		
<input type="checkbox"/>	A4	Guérison intérieure et plénitude émotionnelle	27, 28 Mai	€	Banque N° Porteur	date	signature		
<input type="checkbox"/>	A5	Le ministère de délivrance (1)	24, 25 Juin	€	Banque N° Porteur	date	signature		
<input type="checkbox"/>	A6	La vérité au sujet du sexe et de la sexualité	23, 24 Sept.	€	Banque N° Porteur	date	signature		
<input type="checkbox"/>	A7	Restaurer l'esprit humain	14, 15 Oct.	€	Banque N° Porteur	date	signature		
<input type="checkbox"/>	A8	Les étapes pour être libéré de la peur	18, 19 Nov.	€	Banque N° Porteur	date	signature		
<input type="checkbox"/>	A9	Atelier de guérison	8, 9, 10 Déc.	€	Banque N° Porteur	date	signature		