

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

_____ OUI, je renouvelle mon inscription.

_____ \$60.00 (famille) _____ \$55.00 (couple) _____ \$45.00 (individuel)

_____ \$35.00 (senior) _____ \$30.00 (étudiant)

_____ NON, je ne renouvelle pas mon inscription.

Personne 1

Personne 2

Prénom : _____

Nom de famille: _____

Adresse postale : _____

Email : _____

Téléphone (domicile) : _____ (work) : _____

Groupe d'Age : _____

Profession(s) : _____

Noms des enfants et dates de naissance : _____

Vos intérêts, vos passions: _____

De quelle manière pourriez-vous contribuer aux événements de l'Alliance Française

(conférences, concerts...): _____

Vos remarques sur les programmes, l'organisation de l'Alliance Française de New

Haven : _____