# FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'AFMCK

# benoit hielard

**Numéro ADELI** 017002239

#### Contact

Email b.hielard@laposte.net
Téléphone professionnel: 04 74 35 13 85
Téléphone portable: 06 15 21 89 85

### **Adresse**

54 rue henriette d'angeville 01110 hauteville-lompnes

#### **Formation MDT**

Niveau de formation: 5 Date de validation: 01 / 2014

### **Paiement**

Paiement par chèque

Montant de la cotisation: 60 euros

#### **Newsletter**

Reçoit la newsletter

# Signature

Le .... / .... / 2015

À .....