## FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'AFMCK

# **Test TEST2**

**Numéro ADELI** 558874236

#### **Contact**

Email test@truc.fr
Téléphone professionnel: 01 02 03 04 05
Téléphone portable: 10 20 30 40 5

### **Adresse**

6 rue du clos Lucé Patate 92400 COURBEVOIE

## **Formation MDT**

Niveau de formation: A Date de validation: 01 / 2017

#### **Paiement**

Paiement par Carte bancaire via helloasso Montant de la cotisation: 100 euros et plus

#### **Newsletter**

Reçoit la newsletter

# Charte de bonne pratique

À signé la charte

À ..... Signature Le .... / .... / 2017