



INSCRIPTION / ADHESION Cercle Jefferson

Vos informations

Civilité : Adresse :

Nom* : Complément adresse :

Prénom* : Code postal :

Email* : Ville :

Téléphone : Pays :

Date de naissance..... Téléphone personnel :

Ville de naissance : Courriel supplémentaire :

Mobile personnel :

Votre vie professionnelle

Activité/Fonction : Téléphone professionnel :

Entreprise / Institution : Assistant(e) / Personne à contacter

Mobile professionnel : Site internet :

Courriel professionnel :

Adresse professionnelle :

Complément adresse

Complément adresse 2.....

Code postal

Ville Pays.....



Votre programme IVLP

Ambassade / Consulat américain le plus proche :

Année programme IVLP* :

Thème du programme :

Ville Visitée n°1

Ville visitée n°7

Ville visitée n°2

Ville visitée n°8

Ville visitée n°3

Ville visitée n°9

Ville visitée n°4

Ville Visitée n°10

Ville visitée n°5

Ville Visitée n°11

Ville visitée n°6

Ville Visitée n°12

- information obligatoire

Agrafez ici votre Chèque de **60** euros

Ordre : Association Cercle Jefferson