

## BULLETIN D'ADHESION ET D'INSCRIPTION 2016/2017

A renvoyer dûment complété, accompagné du règlement à l'ordre de :  
**IDEE UP – 25 rue de la 1<sup>ère</sup> Armée Française - BP 254 - 90005 Belfort Cedex**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

Tél. privé \_\_\_\_\_ Né(e) le : .... / .... /.... Homme  Femme

Tél. portable : \_\_\_\_\_

Courriel \* : \_\_\_\_\_

N° adhérent : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

*\* Obligatoire pour vous contacter rapidement en cas de besoin*

### Comment avez-vous connu l'IDEE UP ?

Catalogue  Affiches Decaux  Marque-pages  Comité d'entreprise

Sets de table  Site Internet  Bouche à oreille  Presse (radio, journaux)

**J'accepte de recevoir la newsletter de l'IDEE UP:** OUI  NON

**Je souhaite recevoir la convocation à l'assemblée générale par courrier postal :** OUI  NON

| INTITULE DU CYCLE   | CODE  | COUT                         |
|---|-------|------------------------------|
| .....   | ..... | .....                        |
| .....   | ..... | .....                        |
| .....   | ..... | .....                        |
| .....   | ..... | .....                        |
| <b>PAIEMENT</b>   |       | Total des cycles : _____ €   |
| <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> CB                  |       | Adhésion individuelle 20 €   |
| <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Chèques vacances     |       | Adhésion privilège * 8 €     |
| <b>Carte de réduction (sur justificatif)</b>                                  |       | Adhésion pers. morales 100 € |
| <input type="checkbox"/> Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Jeunes N° _____ |       | Adhésion de soutien .... €   |
| <input type="checkbox"/> Inscription avant le <b>31.08.2016</b>               |       | <b>TOTAL GENERAL</b> _____ € |
| Réduction 10 % (uniquement cours généraux de langues courantes + LSF)         |       |                              |

*\* sur justificatif*

*L'adhésion à l'association donne droit à une déduction fiscale de 66 % du montant. Un reçu fiscal vous est délivré au moment du paiement (Art. 200-I et 238-B du CGI). L'adhésion à l'IDEE UP implique l'acceptation pleine et entière des conditions indiquées dans le catalogue et les statuts (disponibles sur demande) et n'est en aucun cas remboursable, quel que soit le motif.*

Date :

Signature :

### Mon entreprise prend en charge ma formation

**Je m'inscris et je règle le montant du cours** (prix catalogue).

Il me sera remboursé dès réception par l'UP de l'acceptation du devis par mon entreprise (ou OPCA).

Employeur ou OPCA : \_\_\_\_\_ Personne à contacter : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

*NB : Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, modifiée en août 2004, et à la délibération du 10 juin 2010, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression concernant vos informations personnelles. Pour l'exercer, merci de nous contacter.*