**« L’Homme au cœur de l’écologie »**

**Cette formation AFR vous intéresse :**

**Contactez nous ou inscrivez-vous au plus vite**

**(Avant le 24 Juin 2014 si possible)**

Nom : **………………………………………………………………...**

Prénom :**……………………………………………………………...**

Adresse : **………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………**

Tél. :**…………………………………………………………………**

E-mail :**……………………………………………………………….**

Année de naissance :……………………………………………….

Vous êtes : Laïc - diacre - religieux (se) - prêtre

Profession ou fonction actuelle :**…………………………………………………………………**

Précisez vos engagements actuels :

(*n’hésitez pas à compléter sur papier libre)*

En Eglise **:………………………………………………………………...**

**………………………………………………………………….**

Dans la société **:…………………………………………………...................**

**………………………………………………………………**

Quelle personne ou groupe vous a proposé l’AFR ?

**………………………………………………………………**

A quel titre la formation vous intéresse-t-elle ?

**……………………………………………………………**

**……………………………………………………………**

Nom et coordonnées, adresse de l’organisme qui prend en charge l’AFR :

**……………………………………………………………**

**……………………………………………………………..**

Je choisi déjà l’évaluation et attestation conjointe de la formation CER/ICP 

Un coût supplémentaire de 150 € sera facturé.

Je verse ce jour la somme de : …**……………. €**

*Chèque à l’ordre du CER (Carrefour de l’Eglise en Rural)*

Date : Signature du participant :

**« L’Homme au cœur de l’écologie »**

**Cette formation AFR vous intéresse :**

**Contactez nous ou inscrivez-vous au plus vite**

**(Avant le 24 Juin 2014 si possible)**

Nom : **………………………………………………………………...**

Prénom :**……………………………………………………………...**

Adresse : **………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………**

Tél. :**…………………………………………………………………**

E-mail :**……………………………………………………………….**

Année de naissance :……………………………………………….

Vous êtes : Laïc - diacre - religieux (se) - prêtre

Profession ou fonction actuelle :**…………………………………………………………………**

Précisez vos engagements actuels :

(*n’hésitez pas à compléter sur papier libre)*

En Eglise **:………………………………………………………………...**

**………………………………………………………………….**

Dans la société **:…………………………………………………...................**

**………………………………………………………………**

Quelle personne ou groupe vous a proposé l’AFR ?

**………………………………………………………………**

A quel titre la formation vous intéresse-t-elle ?

**……………………………………………………………**

**……………………………………………………………**

Nom et coordonnées, adresse de l’organisme qui prend en charge l’AFR :

**……………………………………………………………**

J’opte pour l’attestation conjointe de la formation CER/ICP 

Un coût supplémentaire de 150 € sera facturé.

Je verse ce jour la somme de : …**……………. €**

*Chèque à l’ordre du CER (Carrefour de l’Eglise en Rural)*

Date : Signature du participant :