

INSCRIPTION D'AUDITEUR

Secrétariat des auditeurs

35 bis, rue de Sèvres, 75006 PARIS

01 44 39 56 10

Adresse mail : secretariat@centresevres.com

NOM : **PRÉNOM :**

ADRESSE POSTALE :

.....

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

NATIONALITÉ : **DATE DE NAISSANCE :**

TÉLÉPHONE : **TÉLÉPHONE PORTABLE :**

Merci de cocher les cases correspondant à votre réponse.

Laïc(que)

M. Mme Mlle

Situation de famille :

Marié(e)

Célibataire

Autre

Religieux(se)

Sœur Père Frère

Niveau de formation

BAC ou moins

BAC + 2 + 3

BAC + 4 ou plus

Profession

En activité

Retraité(e)

Professeurs	Codes	Titres	Droits d'inscription

Une réduction de 75 % est accordée aux étudiants de moins de 26 ans et de 50 % aux personnes au chômage.

Merci de joindre votre règlement au bulletin d'inscription.