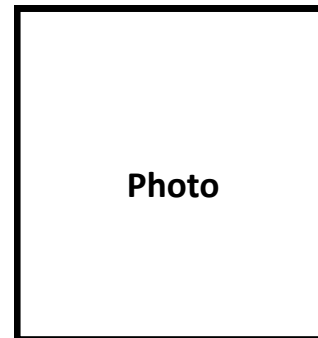


DATE ADHESION 2024-2025	/ /
--------------------------------	-----



NOM : M F

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

Langue utilisée pour les cours au lycée :

ADRESSE :

Code postal : Ville :

TEL : MAIL :

ETUDES CETTE ANNEE Matière : Niveau :

Thème de recherche :

DIPLOMES OBTENUS A PARIS 8 :

Ce que le CISED vous propose :

Français, langue étrangère	Maths
Conversation française	Entretien psychologique
Correction de mémoire ou thèse	Questions administratives
Méthodes de travail	Recherche logement-travail
Anglais	Invitation dans une famille
Bureautique	Culture et civilisation française
Orthophonie	Visites de Paris

Pour aider le CISED je me propose pour :

Faire connaître le CISED à Paris 8	Participer au Conseil de maison
Organiser des fêtes, Décorer la maison	Autres :

Je soussigné autorise n'autorise pas
 L'association CISED à diffuser mon image sur son **site web ou Facebook** à des fins d'informations sur ses activités.
 Signature :

À remplir au Cised par l'accueil

Cotisation : 35€ 50€ 65€ 1ère inscription Réinscription
 Payé : oui non Reçu (e) par :
 Espèces CB Chèque Virement A présenté la carte de Paris 8 : oui non

Renvoyer la fiche - par mail à : info@cised.fr et **passer au CISED pour la signer**
 - ou par courrier postal à : CISED, 5 rue de la Liberté, 93200 SAINT-DENIS
 Pour tout renseignement, écrire à info@cised.fr, ou téléphoner à 01 49 71 20 15

