



*CIL Gerland Guillotière
Maison Ravier- 7, rue Ravier
69007 LYON*

Nom : _____ Prénom: _____

Adresse : _____

Mail : _____ @ _____

Tél fixe. : _____ Tél portable. : _____

Sujets d'intérêt : _____

Date : ____ / ____ / ____

Signature :

**Ci-joint : ma cotisation, par chèque à l'ordre du CIL Gerland Guillotière.
(10€ pour un particulier, 5€ pour un étudiant, 15€ pour un groupement ou une entreprise)
Un récépissé vous sera envoyé à réception.**