

# INSCRIPTION D'AUDITEUR

Avez-vous déjà été auditeur au Centre Sèvres **oui**  **non**

**Secrétariat des auditeurs**

35 bis, rue de Sèvres, 75006 PARIS

01 44 39 56 14 [secretariat@centresevres.com](mailto:secretariat@centresevres.com)

**NOM :** ..... **PRÉNOM :** .....

**ADRESSE POSTALE :** .....

**ADRESSE ELECTRONIQUE :** .....

**Je désire recevoir par mail la newsletter d'informations mensuelles des Facultés jésuites de Paris**

**oui**  **non**

**NATIONALITÉ :** ..... **DATE DE NAISSANCE :** .....

**TELEPHONE :** ..... **TELEPHONE PORTABLE :** .....

*Merci de cocher les cases correspondant à votre réponse.*

**Laïc(que)**

M.  Mme  Mlle

**Niveau de formation**

BAC ou moins

BAC + 2 + 3

BAC + 4 ou plus

**Religieux (se)**

Sœur  Père  Frère

**Profession :** .....

En activité  Retraité(e)

Professeurs	Titres	Droits d'inscription
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
<p><b>Une réduction de 75 % est accordée aux étudiants de moins de 26 ans, de 50 % aux personnes au chômage et de 50% à l'un des conjoints dans l'inscription d'un couple Merci de joindre votre règlement au bulletin d'inscription et de l'adresser au secrétariat des auditeurs</b></p>		

Conformément à la loi Informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant. Sauf opposition de votre part (en marquant d'une croix la case ci-contre), ces informations pourront être utilisées par des tiers.