

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Activité d'étude Niveau 2 du 16 octobre 2016

Merci d'écrire toutes vos coordonnées en **lettres majuscules**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

NOM DE JEUNE FILLE : .....

ADRESSE : .....

.....VILLE.....

CODE POSTAL.....

TÉLÉPHONE: .....TÉLÉPHONE MOBILE : .....

E MAIL : .....

RÉGION : ..... CENTRE GÉNÉRAL : .....

CENTRE : ..... CHAPITRE : .....

GROUPE : .....

Femme

Homme

LANGUE :

Français

Chinois

Japonais

À retourner **AU PLUS TARD le 31 juillet 2016 (cachet de la poste faisant foi)**

par courrier à :

Consistoire Soka

B.P. 4 - 92332 SCEAUX CEDEX

Vous recevrez une confirmation de votre inscription à votre adresse.