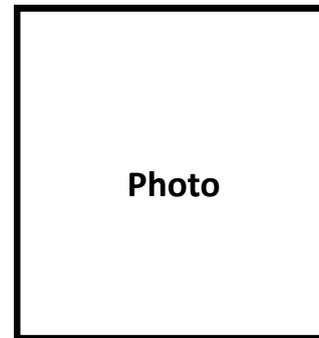


<b>DATE ADHESION 2024-2025</b>	/ /
--------------------------------	-----



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](mailto: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](mailto:info@cised.fr), ou téléphoner à 01 49 71 20 15

