

Formulaire d'inscription

Vos coordonnées

Civilité : * Melle Mme Mr

Nom : *

Prénom : *

Age : ans

Profession :

Diplôme :

E-mail : *

Téléphone : *

Adresse : *

Code postal : *

Ville : *

Formations

Veuillez indiquer la ou les formations que vous souhaiteriez suivre, ainsi que vos disponibilités

Formation(s) souhaitée(s) : *

Etudes islamiques Etudes coraniques Langue arabe

Vos disponibilités : *

Mardi / Jeudi Samedi Dimanche

Comment avez-vous connu l'AFCL ?

Librairie Conférence Amis Association Internet

Autre / Commentaires:

* Champ obligatoire