



## REGISTRATION FORM

**Sundays Ateliers of the *Donaires Ensemble*  
Autumn trimester 2021**

**DATES: January 30, February 27, March 27**

**“ONLINE” – Paris-France time**

NAME:.....FIRST NAME:.....  
ADDRESS:.....  
POSTAL CODE:.....CITY: ..... COUNTRY: .....  
TELEPHONE:.....  
EMAIL: .....@.....

**PRICE for the 3 ateliers: 75 €**

Inscription sheet to be sent by email: [ensembledonaires@gmail.com](mailto:ensembledonaires@gmail.com)

The inscription will be validated upon reception of your payment of **75 € via:**

- **Bank transfer** to the *Donaires Ensemble* bank account (see below)
- **Paypal:** email address to add to the payment when you are in Paypal:  
[ensembledonaires@gmail.com](mailto:ensembledonaires@gmail.com)

**Inscription sheet to be sent before as soon as possible**

Email: [ensembledonaires@gmail.com](mailto:ensembledonaires@gmail.com)

Or contact: Franck Sourd – Tel. +33 7 82 15 95 04 / Ana Yepes + 33 6 25 47 84 00

Postal address: *Ensemble Donaires*, 4 rue Saint Aquilin – 27000 Evreux – France

[www.danza-yepes-romani.com](http://www.danza-yepes-romani.com)

## BANK ACCOUNT INFORMATION ENSEMBLE DONAIRES



*Relevé d'Identité Caisse d'Épargne*

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virement, paiement de quittance, etc.).  
Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

17515	90000	08001149272	10	CE ILE DE FRANCE
<i>c/étab</i>	<i>c/guichet</i>	<i>n/compte</i>	<i>c/ric</i>	<i>domiciliation</i>

### IBAN

FR76	1751	5900	0008	0011	4927	210
------	------	------	------	------	------	-----

### BIC

C	E	P	A	F	R	P	P	7	5	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

*Intitulé du compte* ASSOCIATION ENSEMBLE DONAIRES  
4 RUE SAINT AQUILIN  
27000 EVREUX

PARIS REPUBLIQUE  
134 AVENUE PARMENTIER  
75011 PARIS  
TEL : 01.71.39.13.09