

BULLETIN D'INSCRIPTION

COURS :

JOUR : **HORAIRE** : **DUREE** :

NOM du participant :

PRENOM :

Date de naissance :

ADRESSE :

:

NOM du représentant légal (pour les mineurs):

TELEPHONE fixe : **Portable** :

Adresse email :

Droit a l'image (oui/non) ;

Date

Signature :

R èglement :

N° CHEQUE	MONTANT