

LES ATELIERS ARTISTIQUES DE L'APE LOZERE

BULLETIN D'INSCRIPTION

COURS :

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

Nom du participant :

NOM responsable civil (-18 ans) :

PRENOM :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Téléphone fixe : **Portable** :

Adresse email :

(En majuscules)

Droit à l'image (oui/non)

Date :

Signature :

Règlement :

N° de Chèque	Montant