

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Intitulé du stage :

Pour confirmer votre inscription je vous prie de joindre un chèque d'arrhes de 100 euros à :

Marie GRAND

21 rue du VENTOUX

17870 LA COUARDE SUR MER

TEL 05 46 29 81 87 ou 06 22 16 39 68

Courriel : [mariegrand@free.fr](mailto:mariegrand@free.fr)

Site Web :