

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

2bis rue Balangerie

17000 LA ROCHELLE

TEL 05 46 41 89 31

Courriel/ mariegrand@free.fr

Site Web :