



Bulletin d'inscription

Nom Prénom

Date de naissance / /

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Courriel

J'accepte* Je refuse* d'être tenu informé(e) par courriel des stages futurs (* rayer la mention inutile)



Stage du : Coût :

J'ai pris note que mon inscription ne sera complète qu'à réception des arrhes de réservation à hauteur de 20% du coût du stage (soit). Je m'engage à régler le solde, au plus tard, le 1er jour du stage. Chèque et PayPal accepté (voir informations en bas de page).



Si hébergement, précisez l'option choisie

Merci d'indiquer ici toute intolérance ou régime alimentaire particulier :

.....



(Pour les mineurs : je, soussigné(e) père, mère, tuteur de , autorise mon enfant à participer au stage ci-dessus.)



Fait à le

Signature :