

Bulletin d'inscription

Nom :
Prénom :
Profession :
Adresse :
.....
Code postal :
Ville :
Tel :
Adresse Email :

Je m'inscris aux ateliers

de :

.....

Dates :

Je joins, à ce bulletin d'inscription, un acompte de 25 % du prix de l'atelier, ainsi qu'une enveloppe affranchie à mon adresse afin de recevoir la confirmation d'inscription que j'adresse à :

Jean GRACIET - 5, rue du Stade - 34440 – COLOMBIERS

Date :Signature :

Tél. : **04 67 39 12 74 / 06 12 74 05 60**

Jean.graciet@live.fr

www.eveiletsante.fr