

BULLETIN D'INSCRIPTION :
Atelier de Groupe

Nom - Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone/Portable : _____

Mail : _____

Je, soussigné(e), m'inscris à l' Atelier de Groupe _____

◦ Date du 1^o Atelier _____

Fait à _____, le __ / __ / ____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Gina VIEUX

Adresse (siège social) : 625, Chemin des Eaux Douces - 05400 La Roche des Arnauds

Port : 06 61 04 23 50

N° SIRET : 440 758 639