

BULLETIN D'INSCRIPTION

STAGE / ATELIER

Nom

.....

Prénom

.....

Date de naissance

...../...../.....

Adresse

.....

N° téléphone

.....

adresse mail

.....

Je souhaite participer au stage/à l'atelier du :

...../...../.....

à joindre à ce bulletin :

- **certificat médical de non contre-indication**
- **versement d'arrhes par chèque** (à l'ordre de Mireille CARNAROLI)
ou espèces, d'un montant de 20€

Le :/...../.....

signature

à retourner à Mireille Carnaroli ou par courrier au
25 avenue Jean-Jaurès
30700 Uzès