



BULLETIN D'INSCRIPTION STAGES / FORMATIONS

Je souhaite m'inscrire :

Titre du Stage.....

Titre de la Formation.....

Date.....

Lieu.....

Votre Nom.....

Prénom..... **Age**.....

Profession.....

Adresse.....

.....

E-mail

Tel Fixe.....

Tel Portable.....

Je joins un chèque de 100 € d'acompte, à l'ordre de Pierre KLOTZBIER.

Date

Signature