

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom	Adresse
Prénom	Ville
Date de naissance	Code postal
Email	Téléphone

Nom du responsable légal	Adresse
Prénom du responsable légal	Ville
Email du responsable légal	Code postal
	Téléphone

<p>1^{er} Choix :</p> <p><u>JOUR :</u></p> <p>Mercredi Vendredi Samedi</p> <p><u>HORAIRE :</u></p>	<p><u>TYPE DE COURS :</u></p> <p>- 2D</p> <p>- 3D</p> <p>- BD</p> <p>- Print</p>
<p>2^{ème} Choix :</p> <p><u>JOUR :</u></p> <p>Mercredi Vendredi Samedi</p> <p><u>HORAIRE:</u></p>	
<p>Comment nous avez-vous connus :</p>	<p>Séance</p> <p>Mois</p> <p>Trimestre</p> <p>Année</p>