

BULLETIN D'INSCRIPTION

STAGE :.....

DATE :.....

NOM :.....

PRENOM :.....

AGE :.....

ADRESSE :.....

.....

TELEPHONE :.....MAIL :.....

CI-JOINT DEUX CHEQUES :

ACCOMPTE DE 30% DU MONTANT DU STAGE :.....

A l'ordre de(l'animateur)

ACOMPTE DE 30% DU MONTANT DE L'HEBERGEMENT.....

A l'ordre de Mme et Mr CHARRIER

Envoyer à

Passagers des vents

Le roux

05460 ABRIES

