

ATELIER DU MOUVEMENT

DEMANDE D'INSCRIPTION

Année :/.....

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

Téléphone :

E-mail :

Date et Signature du demandeur ou de ses parents (pour un enfant de moins de 16 ans)

ATELIER DU MOUVEMENT

DEMANDE D'INSCRIPTION

Année :/.....

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

Téléphone :

E-mail :

Date et Signature du demandeur ou de ses parents (pour un enfant de moins de 16 ans)