

Bulletin d'inscription

ATELIER

Intitulé de l' (des) atelier(s) :

Date :

Horaires :

- **Enfant**

Prénom :

Nom :

Classe :

Age :

Etablissement scolaire :

- **Parents :**

Prénom :

Nom :

Adresse :

Tél :

Mail :

Le
Signature :

Merci de l'adresser à L.LE VERNOY 15, rue de la chrétienté-92330 Sceaux, avec votre acompte de 50% du montant)