

## Bulletin d'inscription 2017-2018

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Profession : .....

Tel. fixe : .....

Tel. Portable : .....

Courriel : .....

Personne à joindre en cas de problème : .....

Assurance RC : .....

Fait le \_\_\_\_\_

Signature

\* Joindre un chèque de 40€ pour frais d'inscription (non remboursable en cas de désistement) à l'ordre de l'IFP - S.Carmarans.

A retourner à l'adresse suivante :

I.F.P.  
Mme Sylviane Carmarans  
26 rue Saint James  
24100 Bergerac