

Bulletin d'inscription 2018-2019

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